

美美做女性

常见疾病篇

世界图书出版上海有限公司编辑部 编



世界图书出版公司

目录

1 什么是痛经	6
2 痛经有何表现	6
3 痛经应如何治疗	6
4 哪些方法可以缓解痛经	7
5 痛经的诱因有哪些	7
6 痛经时生活中应注意什么	7
7 什么是闭经	7
8 什么是原发性闭经，什么是继发性闭经	7
9 闭经的原因有哪些	8
10 闭经应如何治疗	8
11 闭经患者在生活中应注意什么	9
12 什么是功能失调性子宫出血	9
13 功能失调性子宫出血有何表现	9
14 功能失调性子宫出血常见的原因有哪些	10
15 功能失调性子宫出血者在生活中应注意什么	10
16 什么是经前综合征	11
17 经前综合征有何表现	11
18 经前综合征如何预防	11
19 发生经前综合征后应该如何缓解	11
20 经前综合征患者在日常生活中应注意什么	12

21 什么是多囊卵巢综合征	12
22 多囊卵巢综合征有何表现	12
23 多囊卵巢综合征多发于哪个年龄段	12
24 多囊卵巢综合征怎样治疗	13
25 多囊卵巢综合征患者服药的不良反应有哪些	13
26 多囊卵巢综合征可以预防吗，有遗传性吗	13
27 什么是滴虫性阴道炎	13
28 滴虫性阴道炎有什么表现	14
29 滴虫性阴道炎怎样治疗	14
30 滴虫性阴道炎患者在生活中应注意什么	14
31 什么是霉菌性阴道炎	14
32 霉菌性阴道炎有什么表现	15
33 霉菌性阴道炎怎样治疗	15
34 霉菌性阴道炎患者在生活中应注意什么	15
35 什么是盆腔炎	16
36 盆腔炎有何表现	16
37 为何会得盆腔炎	16
38 得了盆腔炎应该如何治疗	17
39 生活中如何预防盆腔炎	17
40 慢性盆腔炎可以治愈吗	18
41 什么是前庭大腺	18
42 前庭大腺炎有何表现	18

43 前庭大腺炎如何治疗	18
44 前庭大腺炎患者在生活中应注意什么	18
45 什么是子宫肌瘤	19
46 子宫肌瘤有何表现	19
47 子宫肌瘤如何治疗	19
48 子宫肌瘤的手术方式有哪些	20
49 子宫肌瘤是恶性肿瘤吗	20
50 什么是子宫肌瘤的变性	20
51 子宫肌瘤有哪些变性	20
52 子宫肌瘤的变性有哪些危害	20
53 切除子宫对健康有什么影响	21
54 子宫内膜病有哪些，如何治疗	21
55 什么是宫颈息肉	22
56 宫颈息肉如何治疗	22
57 宫颈息肉会癌变吗	22
58 宫颈息肉患者在生活中应注意什么	22
59 宫颈炎和宫颈糜烂是怎么回事	22
60 哪些因素导致宫颈炎和宫颈糜烂	23
61 宫颈炎和宫颈糜烂有什么表现	23
62 宫颈炎和宫颈糜烂怎样治疗	23
63 宫颈炎和宫颈糜烂患者在生活中应注意什么	23
64 宫颈炎和宫颈糜烂患者怎样自我保健	23

65 什么是宫颈癌	24
66 宫颈癌有什么表现	24
67 宫颈癌怎样治疗	25
68 宫颈癌是不治之症吗,与遗传有关吗	25
69 宫颈癌的预后怎样,对日常生活有何影响	25
70 宫颈癌的饮食应注意哪些	26
71 什么是子宫肌腺病	26
72 子宫肌腺病有何表现	26
73 子宫肌腺病如何治疗	27
74 子宫肌腺病对健康生活有何影响	27
75 什么是子宫脱垂	27
76 子宫脱垂如何分度	27
77 子宫脱垂有何临床表现	28
78 子宫脱垂如何治疗	28
79 子宫脱垂对健康生活有何影响	28
80 子宫脱垂患者在生活中应注意什么	28
81 什么是卵巢囊肿	28
82 卵巢囊肿有什么临床表现	29
83 卵巢囊肿怎样治疗	29
84 卵巢囊肿患者在饮食上应注意什么	30
85 什么是卵巢炎	30
86 卵巢炎有什么表现	30

87 卵巢炎怎样治疗	31
88 卵巢炎患者在生活上应注意什么	31
89 卵巢癌应怎样治疗	31
90 卵巢癌患者在生活上应注意什么	32
91 什么是输卵管炎	32
92 输卵管炎有什么表现	32
93 输卵管炎怎样治疗	33
94 输卵管炎在生活上应注意什么	33
95 滋养细胞疾病有哪些	33
96 良性葡萄胎有哪些治疗方法	34
97 侵蚀性葡萄胎有哪些治疗方法	34
98 绒癌有哪些治疗方法	34
99 滋养细胞疾病患者在生活上应注意什么	35

1 什么是痛经

凡在行经前或经前期出现下腹疼痛、坠胀，伴腰酸或其他不适，程度较重以至于影响生活和工作质量的情况称痛经。

2 痛经有何表现

大多于月经来潮即开始下腹疼痛，常为阵发性痉挛，放射至腰骶部或大腿内侧。痛经的发作与月经出血同步，疼痛持续2~3天，但一般在24小时后逐步减轻。剧烈时患者面色苍白、出冷汗、手脚发凉、恶心、呕吐，甚至晕厥，有原发性和继发性之分。

原发性痛经：青少年期多见，初潮后不久即有痛经。

继发性痛经：指生殖器官有明显异常病变，如子宫内膜异位症、盆腔炎、肌腺症和子宫肌瘤。

3 痛经应如何治疗

心理治疗：重视精神心理治疗。月经时轻度不适是生理反应。疼痛不能忍受时适当应用镇静、镇痛、解痉药，如口服止痛片。

药物治疗

- a . 抑制排卵： 口服避孕药物抑制排卵能达到治疗目的。
- b . 雌激素： 用于子宫发育不良者。
- c . 前列腺素合成酶抑制剂： 痛经患者经血中前列腺素含量较高，经期用前列腺素合成酶抑制剂，如消炎痛等，可以缓解腹痛。
- d . 钙拮抗剂： 可阻止钙离子通过细胞膜，从而抑制子宫收缩。

4 哪些方法可以缓解痛经

引起痛经的原因是骨盆内淤血。月经来潮时，腹部肌肉紧张，可引起疼痛。发生痛经时，轻者可以服去痛片、安定片等药，短时可以止痛，重者可以用阿托品、654Ⅱ等解痉药物，也可以用单方或中药治疗，如艾叶、生姜、红糖适量煎水后热服，或用益母草和红糖适量水煎服。

5 痛经的诱因有哪些

痛经的原因有很多，一般都与心理精神因素有关，如情绪激动、抑郁、精神紧张等，有时过度疲劳、剧烈运动、淋雨、受凉、大量饮用冷饮等也可引起痛经。

6 痛经时生活中应注意什么

预防痛经的发生，平时要加強体格锻炼，消除对月经的恐惧、忧虑和紧张情绪。

注意经期卫生，行经时避免过度劳累，少吃寒凉生冷或刺激性的食物，并避免淋雨或洗冷水澡，避免用冷水洗涤东西等。

7 什么是闭经

到了初经适龄期仍不来月经；或初经远比适龄期延迟；或有初经，可是中途月经停了。

8 什么是原发性闭经，什么是继发性闭经

凡年龄已满 18 周岁或第二性征发育 2 年，而月经尚未来潮，称原发性闭经。凡月经已建立，以后月经停止达 3 ~ 6 个月以上者称继发性闭经(不包括妊娠期、哺乳期及绝经期等生理性闭经)。

9 闭经的原因有哪些

正常月经的建立和维持依靠下丘脑垂体卵巢轴的神经内分泌调节 ,以及子宫内膜对性激素的周期性反应 ,如果形成月经的有关器官及生殖器或内分泌腺体中任何一个环节发生障碍就会出现月经失调 ,甚至导致闭经。常见原因有 :

下丘脑原因引起的闭经 : 这是最常见的原因 ,女性的月经与神经和内分泌系统有着密切的联系 ,当精神紧张、环境变化、营养失调、减肥、过度运动、全身性疾病或使用某些药物等 ,均可通过大脑皮层和中枢神经系统影响下丘脑垂体卵巢轴失衡导致闭经。

垂体原因引起的闭经 : 如垂体肿瘤。

卵巢因素引起的闭经 : 如多囊卵巢综合征、卵巢肿瘤、卵巢早衰等。

子宫原因引起的闭经 : 如先天性无子宫或子宫发育不全、子宫内膜受损或粘连、结核性内膜炎、雄激素不敏感综合征。

10 闭经应如何治疗

常规治疗 : 因闭经常与神经、内分泌的调控有关 ,因此进行耐心的心理治疗及全身性治疗非常必要。合理安排生活 ,避免精神紧张 ,增加营养 ,积极锻炼身体等 ,经身心调整后可自然恢复月经。闭经若由器质性病变引起 ,应针对病因治疗。

性激素治疗 : 为调节下丘脑垂体卵巢轴的功能 ,可给予相应的激素以补充机体激素的不足 ,建立人工周期及促排卵治疗后 ,可直接改善患者的症状并恢复生育能力。调节月经周期疗法 ,一般以 3 个月(3 个周期)为一疗程。

促排卵 : 下丘脑垂体性闭经、而卵巢功能存在并要求生育者 ,可选用促排卵药物。

内分泌治疗：甲状腺功能低下者可给甲状腺素；席汉综合征酌情给甲状腺素与肾上腺皮质激素补充。

11 闭经患者在生活中应注意什么

消除不良环境影响，避免不良刺激，及时疏导，化解精神紧张情绪，避免恐惧，保持良好心态。

加强身体锻炼，合理调配饮食，注意营养，摄入富含维生素 C、铁剂和蛋白质的食物，保持标准体重。

积极治疗全身性疾病，如严重的营养不良、结核病等。

对于年龄超过 18 岁仍没来月经或青春期发育迟缓者应尽早治疗。

12 什么是功能失调性子宫出血

功能失调性子宫出血，简称功血，是指卵巢性激素分泌机制失常引起的异常子宫出血，而无生殖系统器质性病变及内科疾病。可分为排卵性和无排卵性两类。

13 功能失调性子宫出血有何表现

无排卵性功血：多见于青春期及围绝经期妇女。表现为周期紊乱，经期延长或经期不定，出血量时多时少，甚至大量出血，不能自止，会导致贫血或休克。出血持续时间可由 1 ~ 2 天至数周不等，周期可由数天至数月。

有排卵性功血：多见于生育年龄的妇女。因黄体功能异常，出血有一定特征。常见两种类型：

a . 黄体功能不足：黄体期缩短，不足 12 天，因此月经周期缩短，经期可正常，经量改变不大。

b . 黄体萎缩不全：黄体萎缩时间延长，使子宫内膜发生不规则脱落，导致经期延长，可达 8 ~ 10 天，月经周期可能正常，经量较正常为多。

14 功能失调性子宫出血常见的原因有哪些

无排卵性功血的病因：

a . 青春期功血： 因青春期下丘脑垂体卵巢轴间的反馈调节机制尚未成熟，特别是下丘脑垂体对卵巢分泌的雌激素的正反馈反应存在缺陷，卵泡虽有成批的生长，却无排卵。

b . 生育年龄功血： 一向排卵正常的生育年龄妇女有时因应激等因素干扰排卵而发生无排卵性功血。若长时间不能恢复排卵或自青春期一直未能建立正常排卵者应考虑病理因素。

c . 绝经过渡期出血： 绝经过渡期功能衰退，卵巢对促性腺激素的反应性下降，致使卵泡无法成熟而不能排卵，是绝经过渡期的一种生理过程。

排卵性功血的病因：

a . 黄体功能不足。

b . 黄体萎缩不全。

15 功能失调性子宫出血者在生活中应注意什么

保持身体健康是避免发生功血的主要环节。不但要预防全身性疾病的发生，而且生活要有规律，劳逸结合，尽量避免精神过度紧张。

加强营养，纠正贫血。用铁锅炒菜，多食富含铁、维生素 C 和蛋白质的食物，改善贫血状况；多食鱼类、肉类、禽蛋类及牛奶、蔬菜类食品。

在功血期间患者应稳定情绪，解除思想顾虑，避免过度劳累，防止感染。还应注意忌食辛辣刺激食物，以防加重出血；生冷寒凉的食物可导致经血瘀滞，也不宜食用。

平时注意不要冒雨涉水，衣裤淋湿要及时更换，防止因寒冷而导致出血过多

或淋漓不净。

16 什么是经前综合征

经前综合征，顾名思义就是指女性在月经前出现的种种不适，这些症状随着月经来潮而至，又随月经消退而去。据统计，大约 75% 的妇女，在月经来潮前会出现经前综合征。

17 经前综合征有何表现

经前综合征主要表现在身体不适及情绪异常两方面。

身体的不适，如头痛、头昏、乳房胀痛、胸闷、痤疮、疲乏无力，眼睑、下肢水肿等，有时出现食欲改变，特别想吃某些食物，如甜食、油腻食物等。

情绪上的异常，如紧张、绝望、爱哭、自我贬低、心情低落、爱发脾气、喜欢无端猜疑、困倦、失眠、抑郁等，多数患者症状较轻，只有少数出现严重的异常，甚至打骂子女，和丈夫、同事吵架，影响生活、工作及人际关系。

18 经前综合征如何预防

在日常生活中应避免不必要的精神刺激，饮食要少盐，生活有规律，多参加一些文娱和体育活动，会使症状明显减轻甚至消失。

19 发生经前综合征后应该如何缓解

多参加体育运动改善体质，可使经前综合征减轻、消失；如有低血糖或营养不良者，要增加营养；服用维生素 B6，对调整植物神经系统与内分泌的关系有良好的治疗效果。对于症状比较严重的，可在医生指导下进行药物治疗。

20 经前综合征患者在日常生活中应注意什么

保持乐观自信。适当运动，促进血液循环。放松心情，欣赏音乐。

少量多餐，低糖饮食，避免甜食。低盐饮食，防止水分滞留在体内。多吃蔬菜、水果、豆类、荞麦等。

避免动物脂肪，以植物性脂肪取代动物性脂肪。少吃咖啡、茶、巧克力等含咖啡因的食物。节制饮酒。

适度服用维生素 A、维生素 B₆、维生素 C、维生素 D、维生素 E 可减轻情绪紧张和乳房胀痛等症状。适当补充微量元素，钙与镁可预防经前的痉挛及疼痛。

适当性生活，性高潮可缓解肌肉酸痛及促进血液循环。

适度安排工作进度，减轻精神压力。

学会向他人倾诉。

21 什么是多囊卵巢综合征

多囊卵巢综合征(PCOS)是下丘脑垂体卵巢内分泌轴功能紊乱所引起月经调节机制失常，双侧卵巢均匀增大，为正常卵巢的 2 ~ 3 倍。

22 多囊卵巢综合征有何表现

多囊卵巢综合征表现为闭经或月经稀少、不孕、多毛、肥胖以及双侧卵巢增大。

23 多囊卵巢综合征多发于哪个年龄段

多发生于 20 ~ 40 岁生育期的妇女，55 ~ 31 岁约占 85%。

24 多囊卵巢综合征怎样治疗

多囊卵巢综合征治疗的目的主要是建立有排卵的正常月经周期，恢复生育能力，消除多毛。

一旦建立了正常的月经周期，就能受孕，卵巢也不再产生过多雄激素，多毛也随之消失。

恢复正常月经周期的治疗方法主要有药物治疗及手术治疗。中药用活血补肾法诱导排卵有良好效果。另外，还应重视降低体重。

25 多囊卵巢综合征患者服药的不良反应有哪些

克罗米芬(现在一致认为多囊卵巢综合征的治疗首选克罗米芬)的不良反应较多，诸如头痛、腹痛、肠胃道症状(恶心、呕吐、腹胀)，等等，并可能有卵巢增大、囊性变。用药剂量大、时间长的病例可能会有多胎妊娠，有时甚至出现腹水、胸水或胸腔积液等不良反应，严重者甚至会造成死亡，医学上称为“卵巢过度刺激症”，所以，克罗米芬促排卵治疗，患者不得私自乱用，必须在医生指导下服用。

26 多囊卵巢综合征可以预防吗，有遗传性吗

目前为止，还没有行之有效的预防手段，平时要注意锻炼，保持正常体重，适当控制饮食，同时不要乱服避孕药物，以防内分泌系统紊乱。

多囊卵巢综合征是一种常染色体显性遗传，或 X 一连锁(伴性)遗传，或基因突变所引起的疾病，所以有遗传倾向。

27 什么是滴虫性阴道炎

滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的常见妇科炎症。

28 滴虫性阴道炎有什么表现

患滴虫性阴道炎后最常见的症状是白带增多。急性期有大量的白带，白带为黄绿色脓样，质稀，有特殊的臭味。

急性滴虫性阴道炎未经治疗或治疗不彻底，可以转为慢性滴虫性阴道炎。这时白带会比急性期有所减少，多为灰白色米泔样，仍有异味。伴有泌尿道感染时会出现尿频、尿急、尿痛症状。

29 滴虫性阴道炎怎样治疗

常用灭滴灵口服或外用乳酸、高锰酸钾阴道冲洗，再予灭滴灵等阴道给药。在阴道放药期间，禁止性生活；在治愈之前过性生活，应采用避孕套隔离，以免相互传播。另外，强调夫妻双方共同治疗。

30 滴虫性阴道炎患者在生活中应注意什么

提倡淋浴，避免洗盆浴：由于滴虫在外界环境中又有很强的生存能力，而40℃左右的浴池温度正是滴虫生长最适合的温度，因此经常洗盆浴很容易产生交叉感染。家中的浴盆使用后也要清洗干净；排便时尽量不使用公共厕所的坐式马桶；不借穿他人的内裤、泳衣；不到消毒不彻底的泳池去游泳。

配偶患阴道滴虫病时要减少或不进行性生活，性生活时要使用避孕套。

清洗个人内裤要用单独的盆具；患者的内裤及毛巾要先煮沸消毒，再清洗；提倡穿纯棉内衣裤，保持衣裤宽松整洁。

31 什么是霉菌性阴道炎

霉菌性阴道炎是由霉菌中的白色念珠菌感染所致阴道炎。

32 霉菌性阴道炎有什么表现

最常见的症状为外阴瘙痒，白带增多。典型者为白色豆腐渣样白带，外阴瘙痒常由小阴唇内侧逐渐蔓延至外阴部，有奇痒，患者常难以忍受，常伴有外阴烧灼感、疼痛、性交痛等。

33 霉菌性阴道炎怎样治疗

积极治疗糖尿病等原发病，及时停用广谱抗生素、雌激素、皮质激素。用2%~4%碳酸氢钠碱性溶液冲洗外阴及阴道，然后用制霉菌素片剂或达克宁栓塞入阴道内，每天一次，十次一疗程；若局部用药效果不明显或病情较顽固者，口服酮康唑或氟康唑。

34 霉菌性阴道炎患者在生活中应注意什么

反复霉菌感染者或久治不愈者，应进行全面的身体检查，以排除糖尿病及其他脏器感染，同时注意有无不合理地应用抗生素及激素类药物。必要时，可在医生指导下口服制霉菌素、酮康唑等药物。

患霉菌性阴道炎的孕妇应认真治疗，以局部用药为主，以免新生儿感染。

不乱用抗生素： 广谱类抗生素在杀灭致病菌的同时，也抑制了部分有益菌群，而未被抑制的和外来耐药菌就会趁机大量繁殖，其中就包括霉菌。

穿纯棉内裤： 喜好使用塑身内衣的人，在购买紧身内衣的时候，千万不要贪图便宜购买化纤类紧身内裤，因为它可以使阴道局部的温度及湿度增高，又闷又热的环境可是滋养霉菌的安乐窝！

不乱用避孕药： 有些女性在服用避孕药后容易引发霉菌性阴道炎，因为避孕药中的雌激素有促进霉菌生成菌丝的作用，导致它进一步侵袭阴道组织，应该立即改用其他避孕方法。

应注意个人卫生，勤换内裤。内裤、袜子不要一起洗，寄生在各个地方的细菌很容易互相传染，倘若袜子上有癣菌，把内衣裤同袜子一块儿清洗，这些癣菌就可能变成了引发阴道炎并反复感染的罪魁祸首。用过的内裤、盆、毛巾等应用开水烫洗，并在阳光下晒干。

不要频繁地使用药物清洁剂或者洗剂来清洗外阴，每天用清水清洗外阴已经足够，千万不要多此一举地选择肥皂和洗剂。

35 什么是盆腔炎

女性内生殖器及周围的结缔组织、盆腔腹膜发生炎症时称为盆腔炎。盆腔炎包括子宫炎、输卵管卵巢炎、盆腔结缔组织炎及盆腔腹膜炎，是妇女常见病之一。

36 盆腔炎有何表现

急性盆腔炎发病急，病情较重，有不同程度的发冷、发热和小腹痛。有时也可出现尿痛、尿频、排尿困难等症状。

慢性盆腔炎表现为下腹痛、腰酸、有便意及月经血量增多、月经过频、经期延长等月经变化，常继发不孕。

37 为何会得盆腔炎

盆腔炎的病因是多方面的，主要有以下几点：

经期卫生不良： 经期使用不清洁的卫生垫或经期性交。

流产后、产后感染： 分娩或流产后产道损伤、宫腔内残留组织以及无菌操作不严等。

宫腔内手术操作后感染： 由于器械消毒不严或术前适应证选择不当。

临近器官的感染： 如阑尾炎、腹膜炎等可直接播散到输卵管与子宫。

感染性传播疾病： 不洁性生活史，性交过频等。