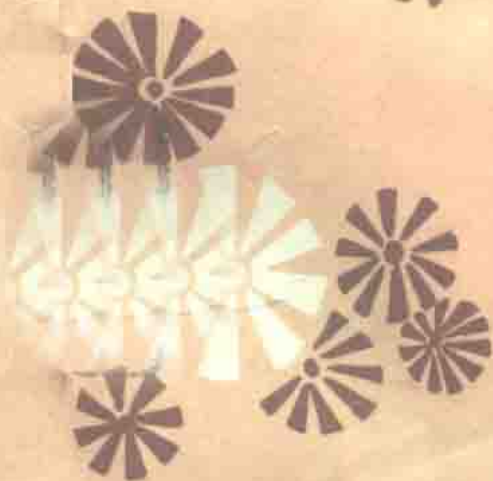


女性

性功能障碍诊疗学



主编 李曰庆 刘春英 剧新民
人民卫生出版社

女性性功能障碍诊疗学

主 编

李曰庆 刘春英 剧新民

编 委

(按姓氏笔划为序)

王素芳	司永慧	刘春英	李曰庆
宋 坚	杜秋来	何荣俭	周继红
胡金茹	郭勤英	剧新民	蔡德义

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

女性性功能障碍诊疗学/李曰庆等主编. — 北京: 人民卫生出版社, 1995

ISBN 7-117-02250-7

I. 女… II. 李… III. 女性生殖器-功能性疾病-诊疗
IV. R711.5

中国版本图书馆CIP数据核字 (95) 第04287号

女性性功能障碍诊疗学

李曰庆 刘春英 剧新民 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168毫米 32开本 10印张 4插页 274千字

1995年9月第1版 1995年9月第1版第1次印刷

印数: 00 001—8 000

ISBN 7-117-02250-7/R·2251 定价: 14.90元

〔科技新书目360—201〕

序

在医学发展的历史长河中，无论是中医学，还是西医学，很早就重视研究女性生殖系统的生理、病理及其疾病的治疗，并由此逐渐深入而形成了医学中的一个分支学科——妇产科学。由于受封建社会的影响和历史条件的限制，关于女性性功能障碍的问题，一直未能找到它应有的位置，因而也就未能予以认真的研究，所以女性性功能障碍患者几乎无处求治，而在《妇科学》中对于此类问题也是采取“一带而过”的态度。但实际上女性性功能障碍的发病率却较高，不但造成社会家庭问题，而且也是引起妇科疾病和其他疾病的重要原因。

近年来，男性学得到了长足的发展，并出版了一些研究男性性功能障碍的专著。相比之下，在女性性功能障碍专著的出版方面，国内却是空白。如果从男女平等的角度讲，这无疑是重男轻女的一种表现，也可以说是国内性学研究的一件憾事。因此，无论是医务工作者，还是该病患者，都迫切需要一本具有科学性、实用性，同时又不脱离我国国情和社会主义精神文明建设，全面系统反映该领域中、西医研究成果的女性性功能障碍方面的专著。编写这样一本书，解决婚后任何年龄段女性的生理、生活层面上的问题，是有一定难度的。因为女性性功能障碍疾病，已经超越了纯医学的界限，而与心理学、社会学、哲学等方面有着密不可分的联系，单纯地从生物医学的观点很难解决女性性功能障碍的问题，这就需要从更加广阔的视角去探索。

李曰庆、刘春英、剧新民等同志在长期从事性学研究的临床实践中，发现有众多的女性被性功能障碍所困扰，同时也关注到由于国内未有适合国情的女性性功能障碍的著作出版，而使专业工作者无书参考，乃纵横博览古今中外的大量文献资料，以严肃的科学态度，撷取中、西性医学中关于女性学的精华内容，通过自己的独立思考和科学观察，融汇贯通，大胆拓新，进行了艰苦

的耕耘，编写了这本系统的、代表了当前水平的《女性性功能障碍诊疗学》一书。

该书分为十一章，从中、西两种医学的角度，对女性性功能障碍从理论与临床等视角进行了全面、系统、深入的论述。详细的介绍了女性性解剖和性生理、性心理和性交行为、女性美的魅力、性生活宜忌、性功能障碍的分类、发病原因和诊断、性功能障碍的治疗原则和常用的治疗方法、常见性功能障碍疾病及其相关病证的诊疗方法等。可以说，该书具有资料丰富、层次分明、论述精当、见解独特、实用性强、符合国情等特点。

该书的出版，对于推动女性学的深层次研究具有促进作用，对于纠正和消除今天社会生活中残存的封建的、有害的性观点和错误的性教育具有积极作用，将有利于人们的身心健康和精神文明建设，有利于具有中国特色的社会主义性教育内容的更加充实和完善。所以，我很高兴地向专业工作者和患者推荐这本书。

董建华

前 言

根据世界卫生组织(WHO)对于人类健康概念重新确定的含义,许多著名医学家和学者认为性的问题是下一个世纪人类所面临的危害健康的最重要的课题。在我国,性医学的研究有着二千多年的历史,但对于女性性功能障碍的问题,由于历史上“男尊女卑”的影响,在人们的社会心态中一直未能找到它应有的位置,因而也就未能予以认真的研究。所以女性性功能障碍的患者几乎无处求治。但实际上女性性功能障碍的发病率却很高,据统计男女的比例约为2:3,不但造成社会家庭问题,也是引起妇科疾病和其他疾病的重要原因。到目前为止,国内尚少见到有女性性功能障碍方面的专著出版。所以,我们在纵横博览了古今中外的大量有关文献后,以严肃的科学态度,撷取中西性医学中女性学的精华内容,编写了《女性性功能障碍诊疗学》一书。

该书分为十一章。第一章介绍了女性性解剖与性生理;第二章为性欲心理和性交行为;第三章概述了女性美的魅力;第四章论述了性生活宜忌;第五章介绍了女性性功能障碍的分类和发病率;第六章是发病原因;第七章为诊断;第八章为辨证;第九章是治疗原则和方法;第十章介绍了女性性功能障碍疾病;第十一章介绍了常见的女性性功能障碍相关病证。该书内容丰富,层次分明,论述精当,见解独特,实用性强,专业工作者得之可以临床参考,患者得之可以据法自疗,医学爱好者及普通读者得之可以防患于未然而使家庭生活质量更高。

全国人大常委会委员、著名中医专家董建华教授亲自为本书作序,使我们倍受激励,同时使本书增辉。而在该书的编写过程中,借鉴和引用了多位同仁的研究成果,使得该书的内容更加充实,在此表示衷心的感谢。

但撰著是书乃首次尝试，加之时间仓促，作者水平有限，不当之处在所难免，希冀广大同道和读者惠予指正。

编 者

1994年8月

目 录

第一章 女性性解剖与性生理	1
第一节 女性性解剖	1
一、女性外生殖器	1
二、女性内生殖器	3
三、女性性感区	7
第二节 女性性生理及性反应	10
一、性欲与性唤起	10
二、女性性反应	13
第三节 女性性功能的神经与内分泌调节	15
一、性功能的神经调节机制	15
二、性功能的内分泌调节机制	16
第四节 增龄对女性性功能的影响	18
第五节 中医学论女性生殖脏象和生理	20
一、中医学论女性生殖脏象	20
二、中医学论女性性生理	21
三、中医学论女性性反应	26
四、中医学论增龄对女性性功能的影响	27
第二章 女性性欲心理和性交行为	30
第一节 女性性欲心理	30
一、性欲的生物结构与功能	31
二、性欲的感觉作用	32
三、性感获得	34
四、性欲的对策	38
第二节 女性性交行为	41
一、性交行为契合的法则	41
二、性交行为的周期	42
第三节 中医学论性心理和性行为	44
一、性欲和性兴奋	45
二、提倡性生活前的爱抚	46

三、性活动时的心理生理·····	46
四、性交的频度·····	49
第三章 女性美的魅力 ·····	52
第一节 女性形体美的魅力·····	52
第二节 女性精神美的魅力·····	56
第三节 女性的修饰美·····	61
第四章 性生活宜忌 ·····	66
第一节 中医学论性生活宜忌·····	66
一、欲不可绝·····	66
二、欲不可早·····	67
三、欲不可强·····	69
四、欲不可纵·····	70
五、欲有所避·····	71
第二节 西医学论性生活宜忌·····	74
第五章 女性性功能障碍的分类和发生率 ·····	81
第一节 女性性功能障碍的分类·····	81
一、女性性功能障碍的临床表现·····	81
二、女性性功能障碍的临床分类·····	87
第二节 女性性功能障碍的发生率·····	94
一、女性性功能障碍的发生率·····	94
二、全面的人口调查·····	94
三 诊所中病人的调查·····	95
四、性功能障碍的影响·····	95
第六章 女性性功能障碍的原因 ·····	96
第一节 心理因素·····	96
第二节 疾病因素·····	97
第三节 药物因素·····	110
第四节 其它因素·····	114
第五节 中医学论女性性功能障碍的原因·····	116
一、房事失节·····	116
二、七情内伤·····	116
三、外感六淫·····	117

四、其他原因	119
五、脏腹功能失调	119
六、奇经失调	122
七、胞宫功能失调	123
第七章 女性性功能障碍的诊断	124
第一节 病史的采集	124
第二节 体格检查	126
第三节 实验室检查	131
第八章 中医学对女性性功能障碍的辨证	134
第一节 四诊	134
第二节 病因辨证	138
第三节 脏腑辨证	141
第四节 气血辨证	147
第五节 奇经辨证	149
第九章 女性性功能障碍的治疗原则和方法	151
第一节 女性性功能障碍的治疗原则	151
第二节 女性性功能障碍的治疗方法	152
一、性咨询	152
二、心理治疗	154
三、药物治疗	155
四、饮食疗法	157
五、气功治疗	158
六、针灸治疗	158
七、按摩治疗	159
八、性治疗	159
九、其他器械治疗	160
十、自然疗法	160
第十章 女性性功能障碍疾病	164
第一节 性欲减退症	164
第二节 性高潮障碍	174
第三节 性厌恶	183
第四节 性欲亢进	189

第五节	性交疼痛	196
第六节	阴道痉挛	203
第七节	性交出血	210
第十一章	女性性功能障碍相关病证	218
第一节	梦交	218
第二节	阴冷	224
第三节	失合症	231
第四节	性交昏厥	235
第五节	白淫	241
第六节	五不女	247
第七节	阴痒	249
第八节	阴挺	261
第九节	阴宽	272
第十节	房劳腰痛	276
第十一节	不孕症	283
第十二节	女性更年期综合征	298

第一章 女性性解剖与性生理

第一节 女性性解剖

一、女性外生殖器

外生殖器亦称外阴，为女性生殖器外露的部分，位于两股之间，前方以耻骨联合，后方以会阴为界。其中包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴前庭、前庭大腺、尿道口、阴道口、处女膜及会阴等部分（见图 1）。

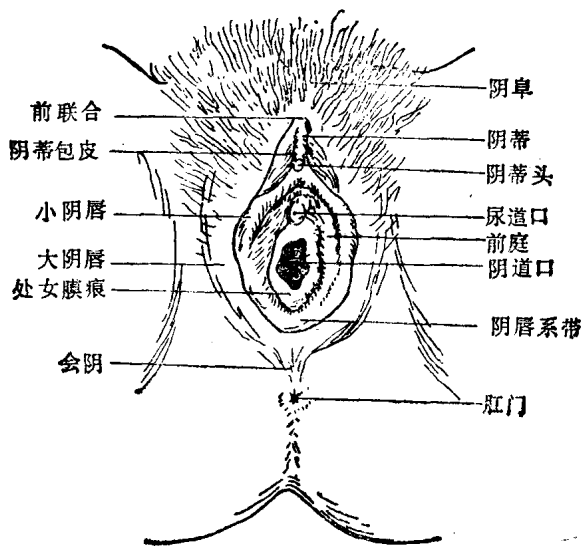


图1 女性外生殖器

（一）阴阜 位于耻骨联合前面，为一隆起的脂肪垫，站立时呈倒三角形，从青春期开始其皮肤上长有阴毛。女性阴毛的分布基本上呈尖端向下的倒三角形，上界较宽，一般不超过耻骨联合的上缘，下部略狭窄。

（二）大阴唇 为外阴两侧的一对皮肤皱襞，前接阴阜，后

端于会阴处互相连合，称阴唇后联合。在大阴唇的皮下含有多量的脂肪、弹力纤维及丰富的静脉丛、淋巴管及神经，故当受伤时易引起出血或形成血肿。青春期后其外侧面长有阴毛。幼女的两侧大阴唇互相合拢，成年女子的性兴奋未被激起时，大阴唇也通常是闭合的，它覆盖着小阴唇、阴道口及尿道外口；经产妇则两侧分开；老年人呈萎缩状。大阴唇外侧面与皮肤相同，但有色素沉着。子宫的圆韧带经腹股沟管穿出后，其组织即分散于大阴唇两侧的上端。

(三) 小阴唇 位于大阴唇内侧，为一对薄的扁平皮肤皱襞，前端上方各分成两片，与对侧的相连形成阴蒂包皮和阴蒂系带；它的后端与大阴唇后端相结合形成阴唇系带，分娩时常遭破坏而消失。其表面湿润，色淡红，无阴毛。其皮下血管、神经丰富，但脂肪少。在性兴奋时，小阴唇出现充血及颜色改变，其体积可增大2~3倍。性交时，阴茎包皮与小阴唇相贴，阴茎在阴道内抽动时，由于牵动小阴唇而使阴蒂受到刺激。

(四) 阴蒂 位于外阴的前方，两侧小阴唇之间，唇前联合的后方，与男性的阴茎海绵体相似，长约4厘米，通常被阴蒂包皮包绕，前端为阴蒂头，中为阴蒂体，后端为附着于两侧耻骨支上的阴蒂脚。阴蒂头为鳞状上皮所覆盖，分布有丰富的神经末梢，感觉异常敏锐，属于性感受器的一部分。在受性刺激时，阴蒂充血并引起性兴奋。

(五) 阴前庭 系指两侧小阴唇之间、处女膜之外的菱形间隙。前以阴蒂、后以阴唇系带为界，前庭的前方有尿道开口，后有阴道开口。在其后方，两侧处女膜的根部尚有前庭大腺开口，处女膜与阴唇系带之间有一浅窝，称舟状窝，经产妇因分娩撕裂而消失。

(六) 前庭大腺(亦称巴氏腺) 位于两侧大阴唇的后部内方，是阴道口两侧的腺体，为球海绵体肌所覆盖，如黄豆大，有腺管开口于小阴唇与处女膜之间中下 $\frac{1}{3}$ 交界的沟内，性交时可分泌液体以润滑阴道口。在正常情况下，此腺体不易触及，但为炎症的好发部位，如腺体感染、腺管堵塞，可形成囊肿或脓肿。

(七) 尿道口及尿道 尿道外口为一不甚规则的卵圆形小孔，位于阴前庭的前部，阴蒂头的后方，较为隐蔽，导尿时应注意寻找，尿道后壁近尿道口处有尿道旁腺的开口，常为细菌潜伏之处。女性尿道较短而直，长约 2.5~4 厘米，故容易发生上行性感染。

(八) 阴道口与处女膜 阴道口位于尿道口的下方，阴前庭后半部，其大小和形状常是不规则的。处女膜是阴道口周围的一层薄膜。膜的两面均为鳞状上皮所覆盖，并含有结缔组织、血管和神经末梢。处女膜中央有一小孔，孔的形状、大小和膜的厚薄因人而异，通常为半月形或环形，约 2 毫米厚。处女膜多在初次性交时破裂，并可伴有轻微疼痛及极少量出血。处女膜也可由于剧烈运动而破裂。如处女膜闭锁，无孔，青春期后可引起经血潴留。分娩时破坏更甚，可形成若干乳突状突起，称为处女膜痕。

(九) 会阴 为阴唇后联合至肛门之间的软组织，由皮肤、肌肉及筋膜构成，形成骨盆底的一部分，会阴体深约 3~4 厘米，外部较宽，向内逐渐变狭窄，呈楔状。会阴表层为皮肤和皮下脂肪，深层由提肛肌的中部及会阴中心腱组成。分娩时会阴承受的压力最大，很易撕伤，故接生时应适当保护会阴。

女性生殖器的外观可因人而异，其结构却是一样的，在正常情况下是不会影响性生活进行的。犹如男性阴茎大小亦因人而异，一般是不会影响性生活的。

二、女性内生殖器

女性内生殖器由阴道、子宫颈、子宫、输卵管及卵巢组成（见图 2）。这些内生殖器官亦可因人而异，特别是与年龄及是否有过生育相关。

(一) 阴道 阴道是内外生殖器官中间的一个通道，月经血及胎儿由此排出，并是女性性交器官。妇女站立时，阴道呈向下向前的方向；上端较宽，其前壁长约 7~9 厘米，后壁长约 9~12 厘米，后壁较前壁长。未唤起性欲的女性阴道是一个前、后壁紧贴的腔而不是管道，其上端呈顶棚状环绕子宫颈，称为阴道穹窿，下端开口于阴前庭。

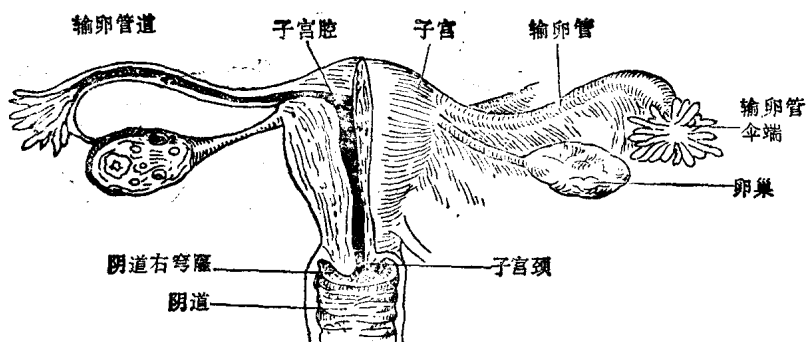


图2 女性内生殖器

阴道共分3层：即粘膜层、平滑肌层及弹力纤维层。阴道粘膜呈横形皱襞状，有很大的扩展性。粘膜为粉红色，由复层鳞状上皮覆盖，本身虽无腺体，主要靠其周围的小血管产生渗透液，使阴道保持湿润状态，从而避免了性交时的摩擦对阴道的损伤。通常见到的稀薄、乳白色的阴道液称为白带，是由阴道的渗出液，上皮脱落细胞、细菌，以及子宫颈腺体分泌物等混合而成。成年妇女因受卵巢雌激素的影响，阴道上皮增生变厚，细胞内含有糖元，通过寄生在阴道内的阴道杆菌分解而产生乳酸，使阴道内保持一定的酸度（pH 4~5），可防止一般致病菌的生长和繁殖，此作用称为阴道的自净作用。幼女及绝经期后，阴道粘膜很薄，且缺乏糖元和阴道杆菌，酸性减低，因此易感染。

阴道上皮脱落细胞的形态，因受卵巢性激素的影响而发生周期性的变化。

阴道入口的起始 $\frac{1}{3}$ 段敏感性很高，其余大部分阴道只有压力神经感受器，故不敏感。有人提出，阴道前壁的敏感性较高，现又发现某些女性阴道内存在特殊敏感区，目前尚不清楚是否刺激该区域可引起性欲高潮。

(二) 子宫 子宫位于盆腔的中央，前与膀胱、后与直肠相邻，为肌性中空器官，呈倒置的扁梨状。其上部宽大称为子宫体，在输卵管入口以上的隆凸部分称子宫底。子宫下部狭窄，呈圆柱形，

为子宫颈。宫颈突入阴道内部分，称为子宫颈阴道部。子宫的大小，体与颈之比，随年龄及孕育情况而异。平均长、宽、厚分别为 $7.5 \times 5 \times 2.5$ (厘米)，幼女及老人较小，经产妇的子宫较未产妇稍大。在站立时，子宫呈前倾、前屈位，子宫体与子宫颈形成一个钝角，子宫体近与地面平行，子宫底在膀胱上，子宫颈向后，其下端接近坐骨棘水平。

子宫的内腔呈上宽下窄的扁三角形，称为子宫腔。其上端两侧与输卵管相通，称为子宫角。子宫颈内腔呈梭形，称为子宫颈管，下端通入阴道，称为子宫颈外口。上端与子宫腔相通，称子宫颈内口。

子宫壁由浆膜、肌层及粘膜构成。

1. 浆膜层：即子宫最外面的一层，为腹膜的脏层，子宫底及前后壁的大部分均为腹膜所覆盖，与子宫肌层紧贴不能分开。在子宫的前方，腹膜向前反折覆盖膀胱形成膀胱子宫陷凹；向后沿子宫颈越过后穹窿顶反折到直肠，形成子宫直肠凹。子宫直肠凹为体腔的最低部位。

2. 肌层：为子宫壁的中间层，由互相交错的平滑肌及少量纤维组织构成。非妊娠期厚度为 0.8 厘米，妊娠时可逐渐增厚达 2.5 厘米，其间含有丰富的血管。临产时，子宫体部的肌肉收缩，是形成产力的主要部分，产后亦借子宫收缩而减少出血。

3. 粘膜层：即子宫的最内层，亦称子宫内膜。子宫内膜呈粉红色，柔软而光滑，似绒样组织。青春期后子宫内膜分 3 层。表层较薄，由单层高柱状上皮构成，其中一部分细胞带有纤毛，分泌腺较少，称致密层。中层较厚，由许多腺体、血管及淋巴管组成，称为海绵层。致密层与海绵层合称为功能层。功能层可随卵巢的周期性变化而改变，每月脱落 1 次，与血液一起排出，形成月经。功能层脱落后即由基底层修复、再生，故又称为生发层。绝经后功能层萎缩，基底层很薄，与子宫肌层紧密相连。

子宫颈管的粘膜紧密而坚实，形成多数棕榈状皱襞，不发生周期性脱落。粘膜表面为高柱状纤毛上皮细胞，粘膜内有腺体，能分泌少量碱性粘液(粘液的量、质、粘稠度及其结晶形态因受

卵激素的影响而有周期性变化)。

子宫是性交时精子到达输卵管的通道。在子宫底下方，输卵管开口于子宫角，受精卵从输卵管到达子宫，并在子宫内膜着床，因而子宫也是胎儿发育及供给胎儿营养的所在地。在性兴奋时，可出现子宫提升，子宫颈也被动提升，从而使阴道加长。

(三) 输卵管 为一对细长而弯曲的管子，长约8~14厘米，内侧端与子宫角相连，开口于子宫腔，外侧端游离，于腹腔近卵巢处呈漏斗状。全长共分4部分。埋于子宫角内的部分管腔短，且狭窄，称为间质部。间质部的外侧方，露出于子宫以外最细的部分，称为峡部，长约3~6厘米。在峡部的外侧，输卵管变得宽大，长约5~8厘米，称壶腹部。输卵管的末端游离，形状象漏斗故称为漏斗部或伞部。

输卵管壁分为3层。内层为粘膜，由单层高柱状上皮构成，有纤毛细胞和分泌细胞，纤毛细胞向子宫腔方向颤动，有助于卵子的运送。中层为肌层(内呈环状、外呈纵形走行)，收缩时能使输卵管向子宫腔方向蠕动，有助于卵子的输送。这种蠕动受卵巢激素的影响，在排卵期最活跃，妊娠期最弱。外层为腹膜的脏层，伞端没有腹膜覆盖。

卵巢排出卵子进入腹腔，被输卵管伞端捕获，通过输卵管蠕动及管内纤毛的运动，将卵子向子宫方向推动。精子与卵子结合通常在输卵管内进行，完成受精后，受精卵在输卵管内进行分裂的同时，被推向子宫。

(四) 卵巢 卵巢是一对扁椭圆体，系女性性腺，是产生卵子和分泌性激素的器官，外观呈灰白色，其大小可因年龄而不同。一般成年人的卵巢约4×3×1厘米，重约4~6克。两个卵巢分别位于左、右输卵管的下方，借韧带固定于盆腔。卵巢内的实质组织分为皮质和髓质两部分。皮质在外层，占卵巢实质的大部分，其内含数以万计未发育的卵泡和致密的结缔组织。卵泡内含有不成熟的卵子，卵泡细胞分泌性激素。髓质在卵巢的中心部分，有丰富的血管、神经和淋巴管，但无卵泡。每个卵巢中约有20万个不成熟的卵子，随着年龄的增长，卵子逐渐减少，在绝经期后消