



- 子宫内膜异位症
- 多囊卵巢综合征
- 子宫脱垂

© 主编 王孝莹

— 女性 — 内生殖器官疾病

中国医药科技出版社

女性内生殖器官疾病

主 编 王孝莹
编写人员 孟秀芝 赵雪松
 徐邱鸿 王碧莹

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

女性内生殖器官疾病/王孝莹主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2001. 1

ISBN 7 - 5067 - 2383 - 2

I. 女... II. 王... III. 女生殖器 - 疾病 - 中医
治疗法 IV. R271. 91

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 73287 号

美术编辑 陈君杞
责任校对 张学军
版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社
地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号
邮编 100088
电话 010 - 62244206
网址 www.mpsky.com.cn
规格 787 × 1092mm¹/₃₂
印张 6³/₄
字数 137 千字
印数 4001—7000
版次 2005 年 1 月第 1 版
印次 2006 年 1 月第 2 次印刷
印刷 北京兴华印刷厂
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 7 - 5067 - 2383 - 2/R · 2028
定价 13.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

本书从中西医两方面介绍女性内生殖器官疾病子宫内
膜异位症、多囊卵巢综合征和子宫脱垂的病因病理、诊断
方法、西医疗法、中医疗法及调护、预防等。并以介绍中
医疗法为主，内容有辨证论治细则、常用单味中药、单方
验方、针灸疗法、推拿按摩、食疗等。同时配有解剖图，
收录了典型病例若干，并在书的最后附疾病的辨证要点和
疗效标准。内容丰富，实用性强。适合基层医院的医师阅
读参考，也可为患者及其家属了解疾病提供帮助。

目 录

概述	(1)
一、女性内生殖器官的组成	(2)
(一) 阴道	(2)
(二) 子宫	(4)
(三) 子宫韧带	(6)
(四) 输卵管	(8)
(五) 卵巢	(9)
二、女性内生殖器官的生理功能	(9)
三、古代医书中有关女性内生殖器官的记载	(10)
第一章 子宫内位症与子宫腺肌病	(12)
第一节 子宫内位症	(12)
一、引起子宫内位症的原因及主要病理 变化	(13)
(一) 引起子宫内位症的原因	(13)
(二) 子宫内位症的主要病理变化	(14)
二、子宫内位症对身体的影响	(15)
(一) 痛经	(15)
(二) 不孕	(15)
(三) 急性腹痛	(15)
三、中医对子宫内位症的认识	(16)
(一) 寒凝血瘀	(16)

2 女性内生殖器官疾病

(二) 气滞血瘀	(16)
(三) 气虚血瘀	(16)
(四) 热结血瘀	(16)
四、子宫内膜异位症的“三辨”	(16)
(一) 辨病	(16)
(二) 辨型	(23)
(三) 辨虚实	(24)
五、西医治疗	(25)
(一) 药物治疗	(25)
(二) 手术治疗	(29)
六、中医治疗	(30)
(一) 辨证论治	(30)
(二) 单方、验方	(33)
(三) 常用单味药	(66)
(四) 针灸疗法	(78)
(五) 推拿按摩	(85)
(六) 其他疗法	(93)
七、调护及预防	(95)
(一) 调护	(95)
(二) 预防	(96)
第二节 子宫腺肌病	(97)
一、引起子宫腺肌病的原因及主要病理变化	(97)
(一) 引起子宫腺肌病的原因	(97)
(二) 子宫腺肌病的主要病理变化	(97)
二、子宫腺肌病对身体的影响	(98)
(一) 月经过多, 经期延长	(98)

(二) 痛经	(98)
三、中医对子宫腺肌病的认识	(99)
(一) 气虚血瘀	(99)
(二) 气滞血瘀	(99)
(三) 寒凝血瘀	(99)
四、子宫腺肌病的“三辨”	(99)
(一) 辨病	(99)
(二) 辨型	(102)
(三) 辨虚实	(103)
五、西医治疗	(103)
(一) 手术疗法	(103)
(二) 药物疗法	(104)
六、中医治疗	(104)
第二章 多囊卵巢综合征	(105)
一、引起多囊卵巢综合征的原因及主要病理 变化	(105)
(一) 引起多囊卵巢综合征的原因	(105)
(二) 多囊卵巢综合征的主要病理变化	(106)
二、多囊卵巢综合征与胰岛素抵抗	(107)
三、多囊卵巢综合征对身体的影响	(107)
(一) 月经不调	(107)
(二) 不孕	(107)
(三) 肥胖	(107)
(四) 可能发生子宫内膜癌变	(108)
四、中医对多囊卵巢综合征的认识	(108)
(一) 肾虚精亏	(108)

4 女性内生殖器官疾病

(二) 气滞血瘀	(108)
(三) 痰湿阻滞	(108)
五、多囊卵巢综合征的“三辨”	(109)
(一) 辨病	(109)
(二) 辨型	(111)
(三) 辨虚实	(112)
六、西医治疗	(113)
(一) 药物治疗	(113)
(二) 手术治疗	(116)
七、中医治疗	(116)
(一) 辨证论治	(116)
(二) 单方、验方	(119)
(三) 常用单味药	(130)
(四) 中药分期治疗	(138)
(五) 针刺疗法	(144)
八、调护及预防	(145)
第三章 子宫脱垂	(147)
一、引起子宫脱垂的原因及主要病理变化	(148)
(一) 引起子宫脱垂的原因	(148)
(二) 子宫脱垂的主要病理变化	(149)
二、子宫脱垂对身体的影响	(150)
(一) 脱出组织瘀血、水肿和感染	(150)
(二) 尿潴留、尿失禁和尿路感染	(150)
(三) 腰背酸痛	(150)
三、中医对子宫脱垂的认识	(150)
(一) 气虚下陷	(151)

(二) 肾虚不固	(151)
四、子宫脱垂的“三辨”	(151)
(一) 辨病	(151)
(二) 辨型	(155)
(三) 辨虚实	(155)
五、西医疗疗	(156)
(一) 子宫托的应用	(156)
(二) 手术治疗	(158)
六、中医治疗	(159)
(一) 辨证论治	(159)
(二) 单方、验方	(160)
(三) 常用单味药	(173)
(四) 针灸疗法	(182)
(五) 推拿按摩	(190)
(六) 其他疗法	(192)
七、调护及预防	(197)
(一) 调护	(197)
(二) 预防	(198)
附录	(199)
一、妇科疾病中医辨证要点	(199)
(一) 脏腑辨证	(199)
(二) 气血辨证	(201)
二、基础体温的测定	(202)
三、子宫内膜异位症、多囊卵巢综合征和子宫脱垂 的疗效标准	(202)
(一) 子宫内膜异位症疗效标准	(202)

6 女性内生殖器官疾病

(二) 多囊卵巢综合征疗效标准	(203)
(三) 子宫脱垂疗效标准	(203)
参考文献	(204)

概 述

什么是子宫内膜异位症、子宫腺肌病、多囊卵巢综合征和子宫脱垂？

子宫内膜异位症是具有生长功能的子宫内膜组织生长于子宫腔以外的其他部位而产生的病症。这些异位的子宫内膜组织与正常位置的子宫内膜一样，都受卵巢分泌激素的影响，因此每到月经期发生出血，导致周围组织粘连、纤维化，故常引起痛经、不孕、月经不调。

子宫腺肌病是子宫内膜侵入或生长在子宫肌层而产生的病症，是子宫内膜的基底层向子宫肌壁内良性入侵，因此常不受孕激素的影响。由于子宫肌层受内膜侵入同时伴随子宫肌层弥漫性增生，故常引起月经不调及痛经。子宫腺肌病也可与子宫内膜异位症同时存在。

多囊卵巢综合征是由于月经调节机制失常，使卵巢长期不能排卵所产生的。这是一组复杂的症候群，多见闭经及不孕。

子宫脱垂是指子宫从正常位置沿阴道下降，子宫颈外口达坐骨棘水平以下，甚至子宫全部脱出于阴道口外。

根据上述 4 种疾病的临床表现及体征，可分属于中医多种病证。如子宫内膜异位症、子宫腺肌病和多囊卵巢综合征，由于均有包块存在，中医称之为癥瘕；子宫内膜异位

2 女性内生殖器官疾病

症、子宫腺肌病引起的经期腹痛，中医称为痛经；这三种疾病引起的阴道流血，中医又称为月经不调或崩漏；中医称子宫脱垂为阴挺、阴茄或阴疝等。

子宫内位症、子宫腺肌病、多囊卵巢综合征及子宫脱垂较重者，在西医多采用手术疗法。近年来随着中西医结合工作的开展，对上述疾病也多用中西医结合方法治疗，如针刺和中药等，而且取得了较好效果。本书向读者介绍的治疗方法，既包括西医治疗，也包括中医辨证论治、单方验方、针灸及推拿等。这些方法简便易行，容易掌握，比较适合基层医疗单位和家庭自我保健。但对病情较重或急需手术者，仍应采取手术疗法，以免贻误病情。

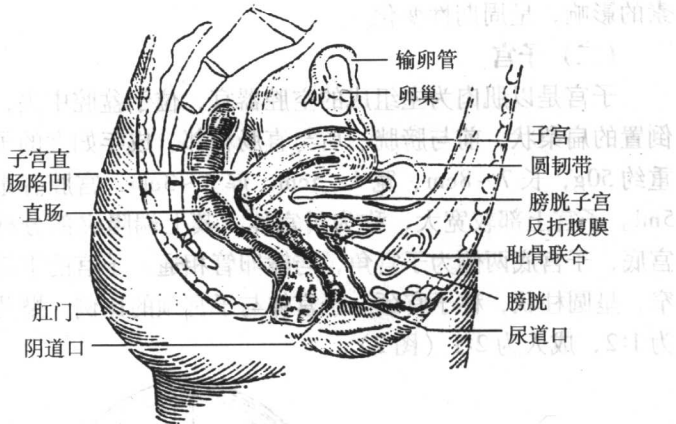
一、女性内生殖器官的组成

为了了解子宫内位症、子宫腺肌病、多囊卵巢综合征和子宫脱垂的病变部位及病理变化，必须首先了解女性内生殖器官的组成及功能。

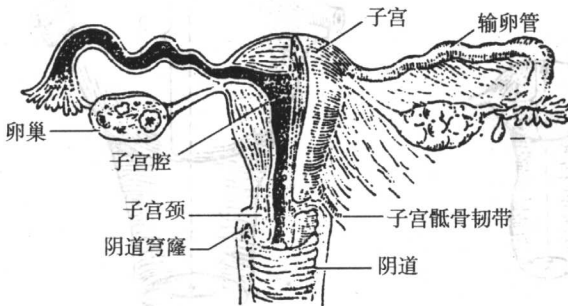
女性内生殖器官包括阴道、子宫、输卵管和卵巢（图1）。

（一）阴道

阴道是内外生殖器中间的一个通道。妇女站立时，阴道呈向下向前的方向，上端较宽，前壁长约7~9cm，后壁长约9~12cm，在正常情况下前后壁紧密相贴。阴道上端围绕在子宫颈周围的部分称为阴道穹窿，分为前、后、左、右四部；后穹窿较深，其顶部为子宫直肠窝，是盆腔的最低部位；阴道前壁分别与膀胱和尿道相邻；阴道的后壁与直肠贴近，前后壁与相邻器官之间均有筋膜与之相隔，即膀胱阴道隔和直肠阴道隔。直肠阴道隔是子宫内位症易发生部位。



(1) 矢状断面观



(2) 后面观

图 1 女性内生殖器

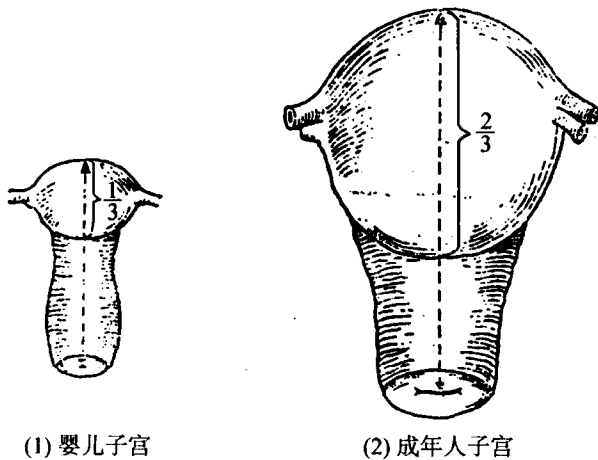
阴道壁由黏膜、平滑肌及大量弹性纤维组成。阴道黏膜呈横形皱壁状，有很大的伸展性，阴道黏膜为鳞状上皮细胞覆盖，呈粉红色，虽无腺体，但能产生少量渗液，使阴道保持湿润。生育年龄的妇女，其阴道黏膜上皮细胞受卵巢激

4 女性内生殖器官疾病

素的影响，呈周期性变化。

(二) 子宫

子宫是以肌肉为主组成的空腔器官，位于盆腔中央，呈倒置的扁梨状，前与膀胱、后与直肠相邻。成年妇女的子宫重约50g，长7~8cm、宽4~5cm、厚2~3cm，宫腔容量为5ml。子宫上部较宽大，称为子宫体，其上端隆突部分称子宫底，子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通。子宫的下部较窄，呈圆柱状，称子宫颈。子宫体与子宫颈的比例，婴儿期为1:2，成人2:1（图2）。



(1) 婴儿子宫

(2) 成年人子宫

图2 子宫体与子宫颈不同年龄发育的比较

子宫腔为一上宽下窄的三角形，在子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分称子宫峡部，在非孕期，长约1cm。子宫颈内腔呈梭形，称为子宫颈管，成年妇女长3cm，其下端为子宫颈外口，连接阴道顶端。未产妇的子宫颈外口呈圆形，

经产妇的子宫颈外口，由于受分娩的影响，形成大小不等的横裂，而分为前后两唇（图3、图4）。

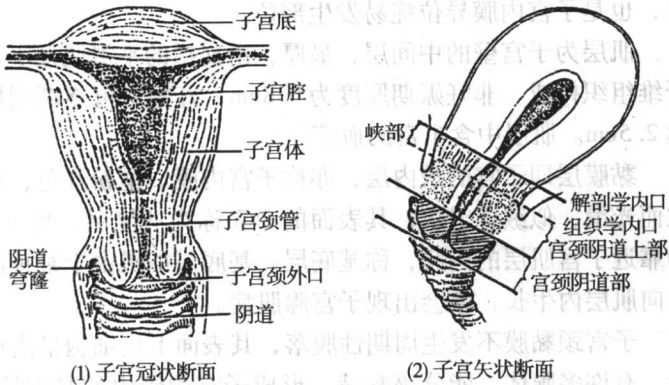


图3 子宫各部



图4 子宫颈的外口

子宫壁由3层组织构成，外层称为浆膜层，即脏层腹膜，中间层为肌层，内层为黏膜层，即子宫内膜。

浆膜层即覆盖子宫体的底部及前后壁的腹膜，与肌层紧贴。在子宫的前方，腹膜向外反折覆盖膀胱，形成膀胱子宫

6 女性内生殖器官疾病

陷凹。向后沿子宫颈及阴道后穹窿，反折到直肠，形成直肠子宫陷凹（称道格拉陷凹）。子宫直肠陷凹为体腔的最低部位，也是子宫内膜异位症易发生部位。

肌层为子宫壁的中间层，最厚，由交错的平滑肌及少量纤维组织构成。非妊娠期厚度为0.8cm，妊娠时可逐渐增厚达2.5cm。肌层中含丰富的血管。

黏膜层即子宫的最内层，亦称子宫内膜。呈粉红色，柔软而光滑，似绒样组织，其表面的2/3称为功能层，另1/3即靠近子宫肌层的内膜，称基底层。基底层如果由于某种原因向肌层内生长，就会出现子宫腺肌症。

子宫颈黏膜不发生周期性脱落，其表面上皮细胞呈高柱状，有许多腺体，能分泌黏液，形成子宫颈管内的黏液栓，能将子宫颈管与外界隔开。子宫颈的阴道部分为鳞状上皮，在子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处，是子宫颈癌的好发部位。

（三）子宫韧带

子宫共有4对韧带，借以维持子宫正常位置，此外还受骨盆底肌肉及筋膜的支托作用（图5）。

圆韧带起于子宫双角前面输卵管近端的下方，然后向前下方伸展达两侧骨盆壁，再穿过腹股沟而终于大阴唇前端。圆韧带呈圆柱形，故名。长约12~14cm，由结缔组织与平滑肌组成。圆韧带的肌纤维与子宫的肌纤维连接，表面为阔韧带前叶的腹膜层覆盖。其作用在使子宫底保持前倾的位置。

阔韧带为一对翼形的腹膜皱壁，由子宫两侧开始，达到骨盆壁，将骨盆分为前后两部，前部有膀胱，后部有直肠。

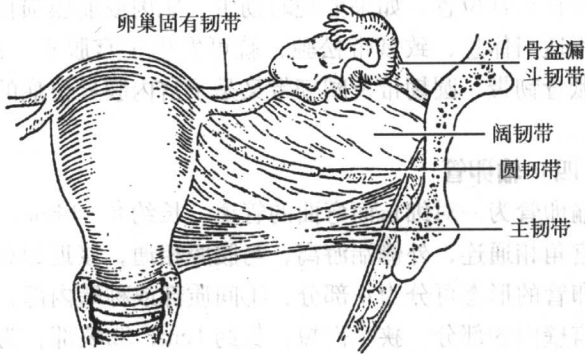


图5 子宫各韧带

阔韧带分为前后两叶，其上缘是游离的，内侧2/3部包围输卵管（伞端无腹膜遮盖），外侧1/3部由伞端下方向外侧延伸达骨盆壁，称为骨盆漏斗韧带或卵巢悬韧带，卵巢的动静脉由此穿过。卵巢与阔韧带后叶相接处称卵巢系膜。卵巢内侧与子宫角之间阔韧带稍有增厚，称子宫卵巢韧带或卵巢固有韧带。在子宫体两侧的阔韧带中有丰富的血管、神经、淋巴管及大量疏松结缔组织，称为子宫旁组织。

主韧带在阔韧带下部，横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁间，为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束，又称子宫颈横韧带，为固定子宫颈位置的重要组织。

子宫骶骨韧带从子宫颈后面的上侧方（相当于组织学内口水平），向两侧绕过直肠到达第2、第3骶椎前面的筋膜。韧带含平滑肌和结缔组织，外有腹膜遮盖，短厚有力，将子宫颈向后向上牵引，间接地保持子宫于前倾的位置。

由于这些韧带以及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用，使子