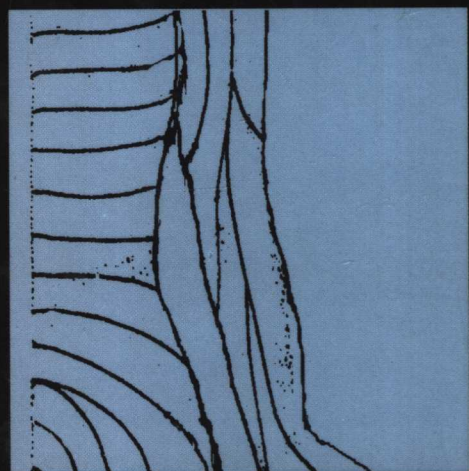
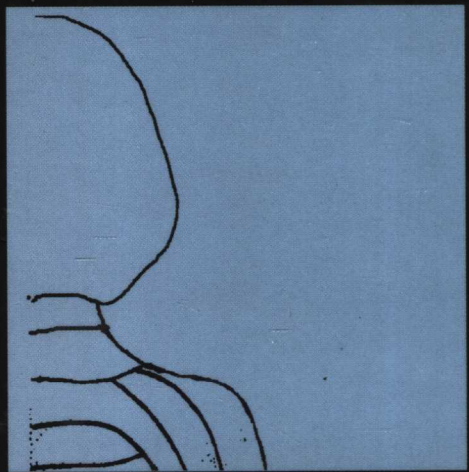


# 女性 盆腔 疼痛 诊疗学


葛杏林 王振海◎主编



郑州大学出版社

# 女性盆腔疼痛诊疗学

葛杏林 王振海◎主编

 郑州大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

女性盆腔疼痛诊疗学/葛杏林,王振海主编. —郑州:  
郑州大学出版社, 2006. 6

ISBN 7-81106-330-1

I. 女… II. ①葛…②王… III. 女性—骨盆—疼  
痛—诊疗 IV. R711.33

中国版本图书馆CIP数据核字 (2006) 第042572号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路40号

出版人: 邓世平

全国新华书店经销

河南省瑞光印务股份有限公司印制

开本: 850 mm × 1 168 mm

印张: 20.375

字数: 557千字

版次: 2006年6月第1版

邮政编码: 450052

发行部电话: 0371-66966070

彩页: 1

印数: 1~3000

印次: 2006年6月第1次印刷

书号: ISBN 7-81106-330-1/R · 666

定价: 56.00元

本书如有印装质量问题, 请向本社调换





## 主编简介

葛杏林，女，1930年生，河北省乐亭县人。1955年毕业于河北医学院医疗系，先后任河北医学院第二医院妇产科主任、教授、主任医师、硕士生导师。曾任中华医学会妇产科学会第三、四、五届委员，中华医学会妇产科生殖内分泌学组委员，中华医学会河北省分会理事，河北省妇产科学会主任委员，《国外医学·妇产科分册》、《生殖医学杂志》编委。享受国务院政府特殊津贴。

20世纪80年代以来，对女性生殖内分泌疾患、绝经后卵巢内分泌功能、多囊卵巢综合征发病机制、子宫内膜异位症与不孕的关系、女性绝育术后并发症发生机制及诊治，以及盆腔疼痛等进行了一系列研究。曾获省科委以上科技进步奖9项，其中《绝育术后盆腔痛发病机理的研究》获国家计划生育委员会科技进步三等奖，《血管活性物质在盆腔淤血症发病中的作用及其治疗研究》获省科技进步一等奖，《绝经后卵巢内分泌的研究》等4项获省科技进步三等奖，获省科技进步四等奖3项。曾培养指导硕士研究生10名。在省级以上杂志发表论文50余篇。主编《女性绝育术后盆腔痛》，副主编《妇产科学——高校计划生育统编教材》、《更年期综合征》，参加编写的主要著作有《妇幼保健手册》、《临床医学问答》等著作。1989年卫生部授予科研有突出成绩的荣誉证书，1991年被国家计划生育委员会评为科研先进工作者，1992年被评为河北省医学科技先进工作者。





## 主编简介

王振海，男，1935年11月生，河北省定州市人。1963年毕业于河北医学院医疗系，先后任河北医学院第二医院妇产科主任、教授、主任医师、硕士生导师。曾任中国优生优育协会理事、国家级科技成果评审专家、河北省优生优育协会副会长、中华医学会河北省妇产科学会主任委员、河北省计划生育科技专家委员会主任委员；现仍担任《中华妇产科杂志》编委、《国外医学·计划生育分册》常务编委、《实用妇产科杂志》编委等职务。享受国务院政府特殊津贴。

20世纪80年代以来，对女性节育技术及其并发症诊治、女性生殖器畸形诊治、子宫内膜异位症与不孕的发病机制、复发性自然流产的免疫治疗，以及盆腔疼痛等进行了一系列研究。曾荣获河北省科技进步一等奖、二等奖各1项，三等奖6项。培养硕士研究生10余名。发表学术论文50余篇。主编、副主编及参编专业书籍6部。曾被国家计划生育委员会评为科研先进工作者。

# 【编委会名单】

## ■ 主 编

葛杏林 王振海

## ■ 编 委(按姓氏笔画排序)

王振海	河北医科大学第二医院妇产科
石 彬	河北医科大学第二医院妇产科
邢玉英	河北医科大学第四医院麻醉科
江 静	河北医科大学第二医院妇产科
阴梅云	河北医科大学第二医院妇产科
李瑞珍	河北医科大学第二医院妇产科
张 伟	上海第二医科大学附属第九人 民医院外科
陈 铎	河北医科大学第二医院妇产科
董作仁	河北医科大学第二医院内科
葛杏林	河北医科大学第二医院妇产科



## 【内 容 提 要】

本书是目前国内唯一一本全面而系统地论述女性盆腔疼痛诊疗学的专著。全书共 22 章：第 1~3 章阐述了女性盆腔疼痛的解剖学和神经学基础、病理生理学以及诊断方法。第 4~17 章分别论述了常见妇科疾病引起的盆腔痛，如生殖器变位和畸形、生殖器炎症、生殖器肿瘤、子宫内膜异位性疾病、盆腔静脉淤血症、妊娠期盆腔痛、节育引起的盆腔痛等，共计 14 个专题。第 18~19 章讲述了内科、外科疾病引起的盆腔痛。第 20 章是盆腔痛的鉴别诊断。第 21~22 章为分娩痛及分娩镇痛的麻醉学方法。

本书特点是从临床实际出发，结合基础理论，以疼痛症状为主线，寻找其疾病的诊断与治疗方法，以期提高临床医师的诊疗水平。

本书所涉及的内容较新且又系统，可作为各级妇产科、计划生育、妇女保健的临床医生、教学和科研人员乃至疼痛科医师的参考用书。

## 【序】

盆腔疼痛在疼痛性疾病中并不少见,由于女性盆腔解剖、生理的特殊性,故女性患者居多。盆腔疼痛除急性疾病大部分需要手术治疗外,慢性盆腔痛绝大部分采用非手术方法治疗。盆腔内脏器结构复杂,疼痛来源多种多样,除常见的盆腔炎症外,盆腔肿瘤、内生殖器畸形和变位、子宫内膜异位症、盆腔淤血、组织损伤等均可引起疼痛。因此,疼痛的病因诊断最为重要。在鉴别诊断时,对盆腔相邻器官引起的疼痛尤应注意。盆腔疼痛的治疗因病而异,但疼痛症状的控制是首要措施,病因治疗与症状治疗相辅相成,是取得良好治疗效果的关键。近几年论述疼痛治疗的书籍有多部,但关于盆腔疼痛的专著却极少。这本书对于盆腔疼痛性疾病的论述,尤其对其治疗方法之介绍更为详尽。与一般妇产科教科书不同,此书是从疼痛症状出发,分析其病因从而诊断与鉴别,然后针对病症进行病因治疗,这是此书独到之处。这种以疼痛症状为索引的诊治方法,更便于诊断与治疗。所以,我认为此书不仅适合于高、中级妇产科和疼痛科医师阅读,而且对临床各科医师也是重要的参考书,就是患者读起来,也会对自己健康保护有帮助。

此书主编葛杏林、王振海教授是我国著名的妇产科专家,对盆腔疼痛性疾病有多年



的研究,积累了宝贵的经验。两教授曾担任中华妇产科杂志、生殖医学杂志等杂志编委,以及全国与河北省妇产科学会领导职务,曾合作主编《女性绝育术后盆腔痛》等专著。其他作者都是有实践经验的妇产科专家,她(他)们采用理论结合实践的编写方法,深入浅出地阐述盆腔疼痛性疾病的诊断与治疗,对此书的出版都作出了很多贡献。

我从事疼痛学临床多年,还没有见到过如此好的论述盆腔疼痛的专著,向读者推荐这本书是我的荣幸。

河北医科大学第四医院  
麻醉·疼痛学教授  
《实用疼痛学杂志》总编

**张立生**

2006年1月

## 【 前 言 】

盆腔痛是临床常遇到的一大难题,在妇科门诊至少半数以上患者以主诉盆腔痛而就诊,究其疼痛原因复杂,一时难以辨清。因此,治疗效果不能令人满意,给妇女带来痛苦。为此,为追溯盆腔痛的原因,除详细询问病史、查体外,辅助检查是不可缺少的,以期达到明确诊断、寻求治疗良策的目的。

目前,盆腔痛已引起临床医师和研究人员的重视,但是有关这方面的专著甚为少见。20世纪80年代初曾有一仅为18余万字的译本出版,此后均作为妇科学或专业参考书中的章节而论述,其内容远远不能满足国内临床、医疗、教学和科研的需要。为此,编写一本较为全面的《女性盆腔疼痛诊疗学》十分必要。应郑州大学出版社的鼓励和邀请,我们全体作者编写完成本书,并得以出版。

本书共22章,包括女性盆腔痛的解剖学和神经学基础、病理生理学、诊断及内生殖器变位与畸形、炎症、肿瘤、子宫内膜异位性疾病、盆腔淤血症等引起的盆腔痛。本书力求从疼痛学角度,写出疼痛特点,包括疼痛性质、疼痛部位、疼痛程度、疼痛发作时间及其与环境的关系,并紧密联系解剖与病理生理学解释疼痛机制,使基础与临床密切结合。此外,还介绍了内科、外科等引起盆腔痛的常见疾病。内容以临床实用为主,此书不但



可以提高妇产科医师的诊疗水平,也可作为其他医师的参考书。

参加本书编写的人员均为工作在妇产科临床第一线、经验丰富的教授、副教授或具有博士、硕士学位的高层次的妇产科专家,各有其专业特长。本书特请上海第二医科大学附属第九人民医院张伟教授(医学博士)、河北医科大学第二医院董作仁教授(博士生导师)、河北医科大学第四医院邢玉英教授编写引起盆腔痛的外科疾病、内科疾病和分娩镇痛的麻醉学方法,更丰富了本书内容。编写过程中参考了公开发表的论文、著作,在此谨向这些编著者深表谢意。于永军同志为本书计算机工作付出了辛勤劳动,在此表示衷心感谢。

在编写过程中,我们虽经努力,但限于水平,难免有不足之处,恳请读者不吝批评指正。

葛杏林 王振海

2006年1月

----- Contents -----

<b>第 1 章</b>	<b>女性盆腔痛的解剖学和神经学基础</b> .....	1
	第 1 节 概述 .....	1
	第 2 节 骨盆及骨盆底 .....	2
	第 3 节 女性生殖器解剖 .....	5
	第 4 节 女性生殖器邻近器官 .....	9
	第 5 节 女性盆腔的血管、淋巴 .....	12
	第 6 节 女性盆腔的神经支配 .....	17
<b>第 2 章</b>	<b>女性盆腔疼痛的病理生理学</b> .....	22
	第 1 节 盆腔痛觉传导的神经纤维 .....	22
	第 2 节 内脏痛觉传导路径 .....	24
	第 3 节 盆腔痛的生理特征 .....	26
	第 4 节 盆腔脏器疼痛的病理生理 .....	30
<b>第 3 章</b>	<b>盆腔痛的诊断方法</b> .....	32
	第 1 节 采集病史 .....	32
	第 2 节 体格检查 .....	34
	第 3 节 辅助检查 .....	37
<b>第 4 章</b>	<b>生殖器变位与畸形导致的盆腔痛</b> .....	40
	第 1 节 生殖器官变位 .....	40
	第 2 节 女性生殖器畸形 .....	58
<b>第 5 章</b>	<b>女性生殖器炎症引起的盆腔痛</b> .....	71



	第1节 急性炎症引起的盆腔痛 .....	71
	第2节 慢性炎症引起的盆腔痛 .....	77
<b>第6章</b>	<b>女性生殖器肿瘤引起的盆腔痛 .....</b>	<b>85</b>
	第1节 子宫肌瘤引起的盆腔痛 .....	85
	第2节 卵巢肿瘤引起的盆腔痛 .....	92
	第3节 输卵管肿瘤引起的盆腔痛 .....	96
<b>第7章</b>	<b>子宫内膜异位性疾病引起的盆腔痛 .....</b>	<b>102</b>
	第1节 子宫内膜异位症 .....	102
	第2节 子宫腺肌症 .....	122
<b>第8章</b>	<b>盆腔静脉淤血症与盆腔痛 .....</b>	<b>125</b>
<b>第9章</b>	<b>月经周期中的盆腔痛 .....</b>	<b>133</b>
	第1节 痛经 .....	133
	第2节 经前期综合征 .....	140
	第3节 经间痛 .....	148
	第4节 卵巢子宫内膜异位囊肿破裂 .....	150
<b>第10章</b>	<b>与妊娠有关的盆腔痛 .....</b>	<b>154</b>
	第1节 正常妊娠 .....	154
	第2节 妊娠并发症 .....	154
<b>第11章</b>	<b>心理因素引起的盆腔痛 .....</b>	<b>170</b>
	[附] 导致和伴随节育术后盆腔痛的心理病理及 常见临床症候群 .....	174
<b>第12章</b>	<b>绝经后骨质疏松所致的疼痛 .....</b>	<b>179</b>

<b>第13章</b>	<b>生殖器损伤所致的盆腔痛</b> .....	186
	第1节 阴道损伤疼痛 .....	186
	第2节 宫颈损伤疼痛 .....	187
	第3节 子宫损伤疼痛 .....	188
<b>第14章</b>	<b>生殖器手术后疼痛</b> .....	192
	第1节 创伤和手术后机体反应 .....	192
	第2节 妇产科手术后疼痛 .....	193
<b>第15章</b>	<b>节育术引起的盆腔痛</b> .....	198
	第1节 输卵管绝育引起的盆腔痛 .....	198
	第2节 宫内节育器引起的盆腔痛 .....	210
	第3节 人工流产引起的盆腔痛 .....	215
	第4节 子宫穿孔引起的盆腔痛 .....	221
<b>第16章</b>	<b>会阴部病变引起的疼痛</b> .....	227
	第1节 外阴和阴道疾患所致的急性疼痛 .....	227
	第2节 外阴和阴道的慢性疼痛 .....	230
	第3节 阴道痉挛 .....	231
<b>第17章</b>	<b>妇科癌症所致的盆腔痛</b> .....	234
<b>第18章</b>	<b>内科疾病引起的盆腔痛</b> .....	239
	第1节 腹型过敏性紫癜 .....	239
	第2节 肠蛔虫症 .....	241
	第3节 急性间歇性卟啉病 .....	242
	第4节 结核性腹膜炎 .....	244
	第5节 肠结核 .....	247
	第6节 细菌性痢疾 .....	250
	第7节 溃疡性结肠炎 .....	253
	第8节 Crohn病 .....	256



<b>第 19 章</b>	<b>外科疾病引起的盆腔痛</b> .....	262
	第 1 节 下腹部疼痛机制 .....	262
	第 2 节 下腹部疼痛的病因 .....	263
	第 3 节 下腹部疼痛的诊断与鉴别诊断 .....	264
	第 4 节 常见下腹部疼痛疾病的诊断与治疗 .....	269
<b>第 20 章</b>	<b>盆腔痛的鉴别诊断</b> .....	279
<b>第 21 章</b>	<b>分娩痛</b> .....	286
	第 1 节 产时镇痛的意义 .....	286
	第 2 节 产痛解剖与生理学基础 .....	286
	第 3 节 分娩动因与镇痛 .....	290
	第 4 节 产时镇痛 .....	293
<b>第 22 章</b>	<b>分娩镇痛的麻醉学方法</b> .....	302
	第 1 节 分娩镇痛的概况 .....	302
	第 2 节 分娩疼痛产生的机制 .....	303
	第 3 节 常用的分娩镇痛方法 .....	304
	第 4 节 适应证与禁忌证 .....	306
	第 5 节 并发症 .....	307
<b>主要名词索引</b>	.....	309

### 第1节 概述

女性盆腔及会阴位于躯干的下部,盆腔由盆壁、内腔及其腔内的脏器与骨盆底组成;会阴是指盆底以下封闭骨盆下口的全部软组织。

盆壁(pelvic wall)由前、后壁及两侧壁组成,各壁向下移行于盆底。盆壁骨骼(见本章第2节骨盆)的主要肌肉有闭孔内肌和梨状肌。闭孔内肌位于盆侧壁前面,该肌及其筋膜的上缘参与形成闭膜管。梨状肌自盆腔经坐骨大孔穿出至臀部,在该肌上、下缘与坐骨大孔上、下缘之间的空隙分别称为梨状肌上、下孔。

盆腔(pelvic cavity)位于骨盆入口(pelvic inlet)和骨盆出口(pelvic outlet)之间,为腹腔之底部,呈漏斗状,似一倒置截断的圆锥,自腹腔向下延伸。盆腔内的脏器是指固定于盆腔内的器官,其中女性内生殖器(子宫、卵巢、输卵管、阴道)位于盆腔中央,前邻膀胱、尿道,后面为直肠。输尿管在盆腔沿侧壁,由后向前下方穿行。此外,还有供应这些脏器的血管、淋巴管及神经(图1-1)。

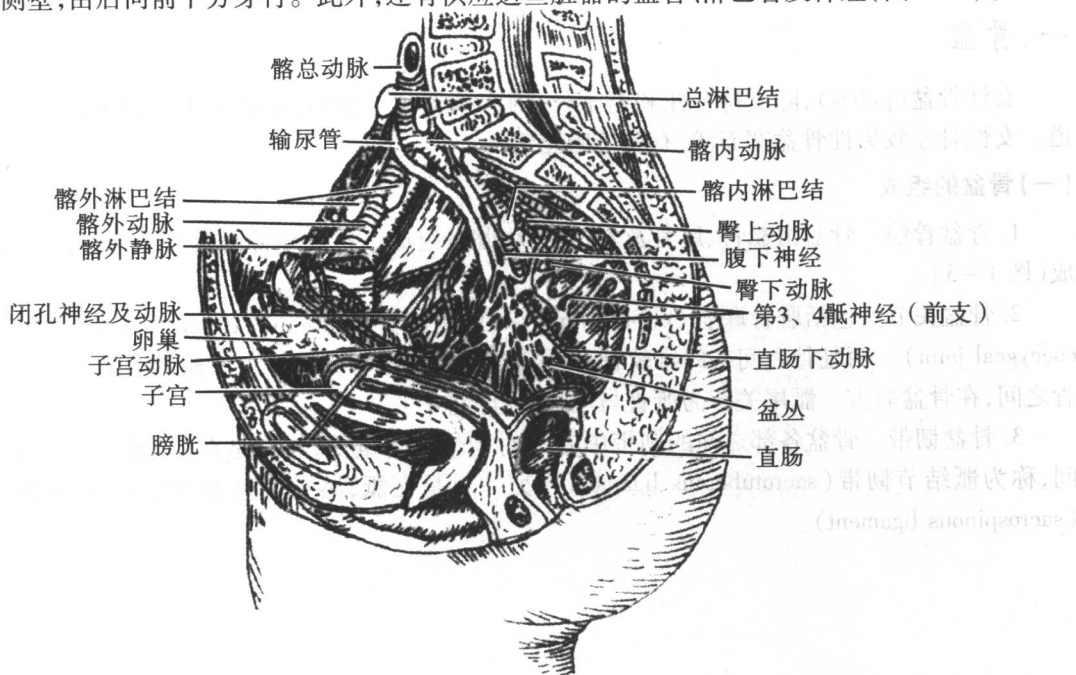


图1-1 女性盆腔局部解剖(正中矢状断面)

会阴(perineum),广义的会阴是指盆膈以下封闭骨盆出口的全部软组织结构,其界限与骨盆出口一致,前方为耻骨联合下缘,后方为尾骨尖,两侧界为耻骨下支、坐骨支、坐骨结节及骶结节韧带。通过两侧坐骨结节前缘的连线,可将会阴分为前部的尿生殖区(尿生殖三角)和后部的肛区(肛门三角)(图1-2)。

狭义的会阴是指阴道口与肛门之间的软组织,厚3~4 cm,由外向内逐渐变窄呈楔状,表面为皮肤及皮下脂肪,内层为会阴中心腱,又称会阴体(perineal body)。分娩时要保护此区,以避免造成撕伤。

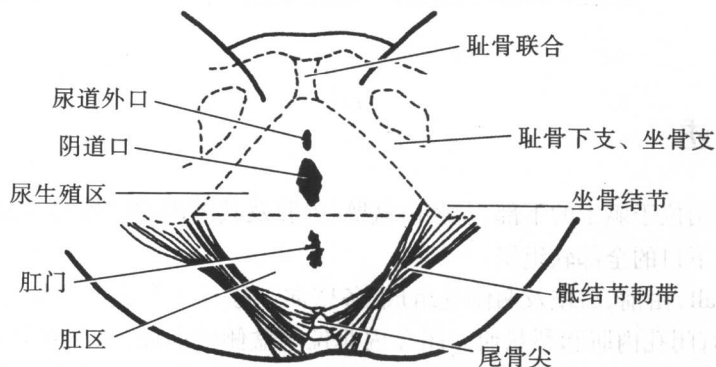


图1-2 会阴的分区

## 第2节 骨盆及骨盆底

### 一、骨盆

女性骨盆(pelvis),除支持脊柱和躯干外,内生殖器位于其中,是胎儿阴道娩出时必经的骨产道。女性骨盆较男性骨盆宽而浅,有利于胎儿娩出。

#### (一) 骨盆的组成

1. 骨盆骨骼 骨盆由骶骨、尾骨及左、右2块髋骨组成。每块髋骨由髌骨、坐骨及耻骨融合而成(图1-3)。

2. 骨盆关节 包括耻骨联合(pubic symphysis)、骶髂关节(sacroiliac joint)和骶尾关节(sacroccygeal joint)。两耻骨之间有纤维软骨,形成耻骨联合,位于骨盆前方。骶髂关节位于骶骨和髋骨之间,在骨盆后方。骶尾关节为骶骨与尾骨联合处。

3. 骨盆韧带 骨盆各部之间的韧带中有2对韧带较为重要,一对是在骶、尾骨与坐骨结节之间,称为骶结节韧带(sacrospinous ligament);另一对是在骶、尾骨与坐骨棘之间,称为骶棘韧带(sacrospinous ligament)。