

職業教科書委員會審通過

婦科學

程浩編著



商務印書館發行

書科教校學業職

學科婦

著編浩健

書叢會員委育教學醫部育教原

行發館書印務商

中華民國二十八年二月初版
中華民國二十九年五月三版

職業學校
教科書
婦科學
一冊

◆(64273)

每冊原定價國幣柒角伍分
同業公議
加五發售
實售國幣壹元壹角叁分
外加運費匯費

編著者 程 浩

校閱者 葛 成 慧

長沙南正路

發行人 王 雲 五

印刷所 商務印書館

各埠

發行所 商務印書館

(本書校對者潘同曾)

編印職業教科書緣起

我國中等教育，從前側重於學生之升學，但事實上能升學者，究佔少數；大部分不能不從事職業。故現在中等教育之方針，已有漸重職業教育之趨勢。近年教育部除督促各省市教育行政機關擴充中等職教經費，並撥款補助公私立優良職業學校，以資鼓勵外，對於各類職業學校之教學，亦擬有改進辦法。其最重要者，為向各省市職業學校徵集各科自編講義，擇尤刊印教本，供各學校之採用。先後徵得講義二百餘種，委託敝館組織職業教科書委員會，以便甄選印行。敝館編印中小學各級教科書，已歷多年，近復編印大學叢書，供大學教科參考之用。關於職業學校教科書，亦曾陸續出版多種，並擬有通盤整理之計畫。自奉教育部委託，即提前積極進行。經於二十五年春聘請全國職業教育專家及著名職業學校校長組織職業學校教科書委員會，該會成立後，一面參照教育部印行之職業學校課程表及教材大綱釐訂簡

明目錄，以便各學校之查考，一面分科審查教育部徵集之講義及敝館已出未出之書稿。一年以來，賴各委員之熱忱贊助，初審複審工作，勉告完成。計教育部徵集之講義，經委員會選定最優者約達百種，自廿六年秋季起，陸續整理印製出版。本館已出各書，則按照審查意見澈底修訂，務臻妥善；其尚未出版者，亦設法徵求佳稿，以求完備。委員會又建議，職業學校之普通學科，內容及分量，均與普通中學不同，亟應於職業學科外，編輯普通學科教本，以應各校教學上之迫切需要。敝館謹依委員會意見，聘請富有教學及編著經驗之專家，分別擔任撰述。每一學科，並分編教本數種，俾各學校得按設科性質，自由選用。惟我國各省職業環境不同，課程科目亦復繁多，編印之教科書，如何方能適應各地需要，如何方能增進教學效率，非與各省實際從事職業教育者通力合作，不爲功。尙祈全國職業教育專家暨職業學校教師賜以高見，俾敝館有所遵循，隨時改進，無任企幸之至。

中華民國二十六年七月一日 王雲五

目錄

第一編 總論

第一章 婦科檢查法.....一

第一節 問診.....一

第二節 視診.....三

第三節 腹部外診.....四

第四節 陰道內診.....五

第五節 直腸內診.....九

第六節 子宮鏡檢查.....九

第七節 子宮探子檢查.....一一

第八節	分泌物檢查	一二
-----	-------	----

第九節	組織檢查	一三
-----	------	----

第二章	婦科一般症候	一四
-----	--------	----

第一節	月經不調	一四
-----	------	----

第二節	痛經	一五
-----	----	----

第三節	局部疼痛	一六
-----	------	----

第四節	頭痛頭暈	一七
-----	------	----

第五節	白帶	一八
-----	----	----

第六節	胃腸障礙	一九
-----	------	----

第七節	便秘	二〇
-----	----	----

第三章	婦科一般療法	二一
-----	--------	----

第一節	陰道洗滌法	二一
-----	-------	----

第二節 栓塞法.....二三

第三節 腐蝕法及燒灼法.....二五

第四節 子宮頸擴張法及子宮刮術.....二六

第四章 婦科與產科之關係.....二七

第一節 障礙生殖之婦科疾病.....二七

第二節 障礙胎產之婦科疾病.....二九

第三節 因胎產而起之婦科疾病.....三三

第二編 各論

第一章 生殖器發育不全.....三七

第一節 外生殖器發育不全.....三七

第二節 內生殖器發育不全.....三九

第二章 生殖器炎症.....四五

第一節 女陰炎症性疾病.....四五

第二節 內生殖部炎症性疾病.....五三

第三章 子宮異位.....七六

第一節 子宮全部異位.....七八

第二節 子宮傾斜異位.....八一

第三節 子宮屈折異位.....八三

第四節 子宮形態異位.....八九

第四章 淋病.....九三

第一節 總論.....九三

第二節 各論.....九八

第五章 梅毒.....一〇七

第一節 原因.....一〇七

第二節 傳染徑路.....一〇七

第三節 症候.....一〇八

第四節 診斷.....一一一

第五節 療法.....一二二

第六節 梅毒與結婚.....一二四

第六章 結核.....一二五

第一節 總論.....一二五

第二節 各論.....一二九

第七章 腫瘤.....一二二

第一節 女陰腫瘤……………一二二

第二節 陰道腫瘤……………一二七

第三節 子宮腫瘤……………一三〇

第四節 輸卵管腫瘤……………一三七

第五節 卵巢腫瘤……………一三七

第八章 月經及白帶……………一四一

第一節 月經之生理……………一四一

第二節 月經之異常……………一四三

第三節 白帶……………一五一

第九章 因分娩所致之生殖器損傷……………一五三

第一節 尿瘻……………一五三

第二節 直腸瘻……………一五五

第三節 子宮頸破裂……………一五六

第四節 會陰破裂……………一五八

第十章 內分泌與婦科之關係……………一六一

第一節 內分泌之種類及其生理作用……………一六一

第二節 內分泌異常所發生之種種障礙……………一六四

第三節 內分泌不全所起之不妊症……………一六六

第四節 內分泌製劑在治療上之價值……………一六七

第十一章 泌尿器疾患與婦科之關係……………一六九

第一節 由婦科病所發生之泌尿器疾患……………一六九

第二節 由泌尿器病所發生之婦科疾患……………一七一

第十二章 胃腸病與婦科之關係……………一七三

第一節 由婦科疾患惹起之胃腸病……………一七三

第二節 由胃腸病惹起之婦科疾患……………一七六

第三節 易與婦科病混淆之胃腸疾患……………一七七

第十三章 神經病及精神病與婦科之關係……………一八〇

第一節 陰部知覺神經過敏所起之障礙……………一八〇

第二節 因內生殖器疾患所起之各種神經痛……………一八一

第三節 神經衰弱……………一八一

第四節 希司忒利亞……………一八三

第十四章 外傷與婦科之關係……………一八七

第一節 因外傷所致之婦科疾患……………一八七

第二節 因外傷而增劇之婦科疾患……………一八八

婦科學

第一編 總論

第一章 婦科檢查法

婦科，係一種研究女性生殖器疾患之學科，內容複雜，頭緒紛繁，欲探悉病態之底蘊，除生殖器部分應詳細檢查外，更須顧及其他各臟器有無異常，搜羅無遺，始能明白究竟，故檢查方面自不宜草率從事，茲分敘如左：

第一節 問診

婦科病人之詢問，因涉及生殖器部分，婦女往往爲羞恥觀念所蒙蔽，未能應對周詳，須用極溫和之口吻，隨機應變，徐徐探討，始能有充分之收穫，問診時應注意之各項如下：

(一) 姓名、年齡、職業、住址、未婚或已婚、主訴。

(二) 結婚年齡、生產次數、已往妊娠、分娩及產褥之經過、曾否有流產或早產。

(三) 月經 初潮歲月、是否調正、間隔日期、持續日數、經前、經後、及經期中有無苦痛或疼痛、疼痛部位、經血顏色、經血性狀、有無血塊或膜狀物、尤須注意最後一次月經之日期、倘停經已久、尙在生殖年齡、無論患者自己聲明爲處女或鰥婦、概應於無意中另行妊娠檢查、以免診察及治療上發生極重大之錯誤。

(四) 白帶 顏色、臭氣、經前、或經後、持續日期。

(五) 出血及疼痛 經期以外、是否有大小出血、平時下腹有無疼痛、並出血與疼痛之性狀。

(六) 未婚前及幼年期 是否健康、有無重篤疾患。

(七) 配偶 患不妊症、或習慣性流產者、尤須注意配偶方面是否有梅毒、淋病、或結核等疾病。

(八) 家族 父母、兄弟、姊妹等是否健存、如有病故、應記其死因、並有無神經衰弱、結核、及其他

遺傳關係。

(九) 最後詢及大小便情況、有無頭痛、心悸等現象、食慾及睡眠情形、體力與精神如何。

(十)性交與性慾的異常，在婦科上極為重視，但往往不能吐露真情，殊覺缺憾。

第二節 視診

患者如能裸露全身，詳細受檢，則最為確實，顧事實上大抵不容如此處理，惟腹部、女陰、乳房等部分，必須充分顯露。

(一)腹部 有無特殊凹凸形態，是否具有新舊妊娠線，或怒張之靜脈，以及皮膚色澤，臍之狀態等。

(二)女陰 注意有無畸形及扁平濕疣，或發炎紅腫之有無及其程度，分泌物或血液附着之顏色與性狀，陰門洞開，或陰唇密着，有無陰道外翻或腫瘤脫出等發現。

(三)會陰 有無破裂之癰痕。

(四)肛門 有無內外痔，扁平濕疣，及糜爛面。

(五)乳房 弛緩、緊張、或萎縮、乳頭暈之顏色等。

(六)其他 一般肌肉、脂肪，及骨骼之發育狀態。

第三節 腹部外診

女性內部生殖器均包藏於下腹腔，故腹部外診在婦科檢查方面殊屬重要，且因不與陰道內腔相接觸，自毋需嚴重消毒，手續極為便利，如能熟練，有時即不行內診，亦可明瞭大概，對於不願受內診檢查之患者尤為適用，除視診已見前述外，以觸診為最重要，次之打診，至聽診僅於與妊娠鑑別時用之。

(一) 觸診 腫瘤之大小、部位、境界、性狀等，俱可以一手或兩手平置於腹壁上接觸之，每能明白其究竟，至壓定痛點，區別痛位，並推測炎症進行之程度，藉此亦能獲得相當之解決。當診察時雙手必須溫暖，以免患者腹部因刺激而起緊張，手之使用，大抵着力於指尖，因該部觸覺敏銳，容易判別真相。如患者毫不感覺疼痛可及的壓入深部，然用力不可過猛，以免發生疼痛，亦不可太輕，以免有搔痒之感，若僅觸及皮表，則檢查不切實際，功效全失，並須全部搜索，不可忽略。腹部脂肪肥厚者，檢查較為困難。遇有巨大腫瘤幾擁滿腹腔者，雙手手掌與手指應同時並用，更向左右振搖，以鑑定內容之性狀。