

协和医生答疑丛书

月经失调

140 个怎么办？

主编 张以文



北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

月经失调 140 个怎么办?

——协和医生答疑丛书

张以文 主编

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

月经失调 140 个怎么办? /张以文主编. —北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1997

(协和医生答疑丛书)

ISBN 7-81034-720-9

I. 月… II. 张… III. 月经失调-问答 IV. R711.51-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 04350 号

月经失调 140 个怎么办?

——协和医生答疑丛书

张以文 主编

责任编辑: 林呈煊

*

北京医科大学 联合出版社出版
中国协和医科大学

昌平精工印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

787×1092 毫米 1/32 印张 4.875 千字 104

1997 年 8 月第一版 1998 年 2 月北京第 3 次印刷

印数: 10001—13000

ISBN 7-81034-720-9/R · 718

定 价: 9.00 元



张以文 1936年5月出生，江苏昆山市人，北京协和医院妇科内分泌教授。中华医学会妇产科学会常务委员及内分泌学组组长，中华妇产科杂志编委，国外医学妇产科分册常务编委。

从事妇产科临床工作40年，包括妇科内分泌临床工作24年。曾赴美国加州圣地亚哥大学医院生殖医学科进修两年。擅长诊治妇女各种月经病，青春期发育异常，绝经相关疾病及无排卵性女性不育症。曾撰写综述、讲座及专著共33篇，发表论著34篇。

编写作者

樊庆泊 吴宜勇
徐 苓 王友芳

6A63/101

协和医书

北京协和医院曾经拥有全国最著名的医学专家黄家驷、林巧稚、张孝骞、吴阶平、邓家栋、吴英恺等，如今北京协和医院仍以诊治疑难病著称。为了让协和医生的智慧和经验服务于更多的患者，我们组织该院的专家编写了《协和医生答疑丛书》，该丛书包括糖尿病、中风、骨折、性病、甲亢、月经失调、冠心病、胃病、心肌病、风湿病、哮喘、血液病、前列腺疾病、眼科疾病、急腹症、妇科肿瘤、头痛、眩晕、肾病、危重病、常见皮肤病、肝炎、更年期综合征、胸部肿瘤、颈椎病、腰椎病、矮小儿童等分册。其特点是告诉患者面对疾病时应该怎么办，即如何配合医生诊治、护理，以及如何进行简单的自我处理等。

ISBN 7-81034-720-9



9 787810 347204 >

ISBN 7-81034-720-9/R·71。

定价：9.00元

目 录

1. 一个人的性别是什么时候、什么因素决定的? (1)
2. 想生男孩的妇女在怀孕前或怀孕期服雄激素
行吗? (2)
3. 在生理上, 妇女一生将经历几个阶段? 各
有什么特点? (4)
4. 一个妇女两侧卵巢内究竟有多少卵细胞? 出
生后还会增多吗? (5)
5. 妇女卵巢内的卵细胞是怎样发育成熟的? (6)
6. 排卵后, 卵细胞及卵泡壁将各有什么变化? (7)
7. 卵巢能合成分泌哪些性激素? 对女性生殖功
能各有什么作用? (8)
8. 什么是月经及月经周期? 它是怎样形成的? (9)
9. 妇女正常月经周期的规律是怎样的? 月经期
应该有什么感觉? (10)
10. 妇女月经期身体有什么变化? 应注意哪些保
健措施? (10)
11. 什么是卵巢周期? 月经与排卵之间有什么关
系? (11)
12. 卵巢周期是怎样调控的? (11)
13. 垂体促性腺激素分泌又受什么调控? (14)
14. 下丘脑垂体是否受卵巢激素的调控? (14)
15. 医生通过什么检查才能了解患者的卵泡发育

状况及有无排卵？	(15)
16. 什么是基础体温测定？	(16)
17. 什么是阴道脱落细胞涂片检查？	(20)
18. 什么是宫颈粘液评分？	(20)
19. 什么是子宫内膜活体检查？	(21)
20. 盆腔 B 型超声检查怎样了解卵泡发育状态及 排卵？	(22)
21. 卵巢功能是否能够通过抽血进行检查？	(23)
22. 尿液化验能用于了解卵巢功能吗？	(24)
23. 常用的检查垂体状况的方法有哪些？	(25)
24. 什么是青春发育期？ 什么时候出现？	(25)
25. 青春发育期女孩的心理状态会有什么变化？	(27)
26. 正常的青春发育是怎样引起的？ 青春发育期 体内激素有什么变化？	(28)
27. 什么是性早熟症？	(29)
28. 什么情况可以引起女孩真性性早熟症？	(30)
29. 什么情况可以引起女孩假性同性性早熟症？	(31)
30. 怎样治疗性早熟症的患儿？	(32)
31. 什么情况会引起女孩的异性性早熟症？	(33)
32. 什么是青春发育延迟及性幼稚？	(34)
33. 哪些下丘脑、垂体疾病可引起永久性性幼稚及 原发闭经？	(35)
34. 什么是 Turner 综合征？ 有什么治疗方法？	(37)
35. 先天性卵巢或性腺发育不全是否还有其他类型？	(39)
36. 原发闭经与性幼稚还有什么其他病因？	(40)
37. 按妇女月经紊乱的临床表现可大致分为几类？ ...	(41)

38. 月经紊乱是怎样引起的？医生诊治月经病的一般步骤是怎样的？ (42)
39. 什么是功能失调性子宫出血？它可以分成几类？ (43)
40. 对无排卵型“功血”患者出血期用什么方法止血？ (45)
41. 重度贫血（血色素 <70 克/升）的未婚年轻“功血”患者怎样止血？ (46)
42. 中年妇女患“功血”有重度贫血，近期刮宫已除外器质性病变时，能否用药物止血？ (46)
43. 无排卵型“功血”患者阴道流血停止是否等于病已治愈？ (47)
44. 排卵的育龄妇女会不会患“功血”症？ (48)
45. 什么是宫腔镜下内膜切除术？ (49)
46. 排卵型经间出血是怎样引起的？应怎样治疗？ ... (50)
47. 闭经是怎样分类的？ (51)
48. 什么情况可引起子宫性闭经？如何进行诊治？ ... (52)
49. 什么是石女症？能否治疗？ (53)
50. 什么情况可以引起卵巢性闭经？怎样诊治？ (55)
51. 垂体下丘脑性闭经是怎样分类的？ (56)
52. 什么原因会引起高泌乳素（PRL）血症？为什么血清泌乳素高时会引起闭经？ (56)
53. 溴隐亭是怎样起治疗作用的？它的效果及副作用怎样？ (57)
54. 高泌乳素（PRL）血症引起的闭经患者，妊娠分娩后是否还应服用溴隐亭？需服到什么时候止？ ... (59)
55. 垂体性闭经还可由什么其他原因引起？ (60)

56. 怎样治疗垂体性闭经? (61)
57. 垂体性闭经患者想生育能治疗吗? (61)
58. 下丘脑闭经由什么原因引起? 怎样治疗? (62)
59. 什么是 GnRH 脉冲治疗? (63)
60. 什么是 GnRH 兴奋试验? (65)
61. 妇女服避孕药或作绝育手术后会不会引起
闭经? (65)
62. 什么是月经稀发? 是否需要治疗? (66)
63. 什么情况可以引起月经量少? 什么是宫腔粘
连症? (67)
64. 妇女的体重与月经、排卵之间有无相关关系? ... (68)
65. 什么是肥胖? 它对月经有什么影响? 对健康
有什么害处? (69)
66. 对肥胖及伴有的月经不调应怎样进行检查诊断
治疗? (70)
67. 体重过低对月经有什么影响? (71)
68. 运动与月经失调有关系吗? (71)
69. 什么是两性畸形? 它是如何分类的? 两性畸形
患者的月经情况怎样? (72)
70. 什么是真两性畸形? (73)
71. 什么是完全型与不完全型雄激素不敏感综
合征? (74)
72. 什么是女性男性化? 可由什么疾病引起? (75)
73. 妇女体表毛发的分布与男子有什么不同? 为
什么? (75)
74. 什么原因可引起妇女多毛症? 怎样诊治? (76)
75. 什么是多囊卵巢综合征? (77)

76. 多囊卵巢综合征十分常见吗？它会引起什么 后果？	(78)
77. 怎样诊断及治疗多囊卵巢综合征？	(79)
78. 手术能治疗多囊卵巢综合征吗？	(80)
79. 已生育的多囊卵巢综合征患者是否就不必治 疗了？	(80)
80. 痛经是怎么一回事？	(81)
81. 痛经是怎样分类的？	(81)
82. 痛经的发生是否十分普遍？	(82)
83. 痛经的发生和哪那些因素有关？	(82)
84. 痛经发生的原因和机理是什么？	(83)
85. 原发痛经有哪些临床特点？	(85)
86. 什么是子宫内膜异位症？	(85)
87. 什么是子宫肌腺症？	(87)
88. 常见引起痛经的妇科疾病还有哪些？怎样 治疗？	(87)
89. 痛经怎样诊断和治疗？	(88)
90. 怎样预防痛经？	(90)
91. 什么是经前期紧张征？	(91)
92. 经前期紧张征在妇女中常见吗？	(91)
93. 经前紧张征都有哪些表现？	(92)
94. 为什么会发生经前紧张征？	(93)
95. 怎样诊断经前紧张征？	(94)
96. 如何治疗经前紧张征？	(95)
97. 经前紧张征能用中药治疗吗？	(96)
98. 月经不调的妇女为什么常常不易怀孕？	(97)
99. 不育症的妇女应怎样配合医生进行检查治疗？ ...	(98)

100. 什么是更年期或围绝经期? (99)
101. 为什么近年来妇女更年期的保健受到广泛重视? (100)
102. 妇女的月经为什么会永远停止? (101)
103. 绝经后妇女体内还能生成雌激素吗? (102)
104. 更年期妇女的生殖器官会产生哪些变化? (103)
105. 更年期妇女的骨骼有什么变化? (104)
106. 是否每个绝经后妇女都会患骨质疏松症? (106)
107. 绝经后妇女心血管系统会有什么变化? (106)
108. 更年期妇女身体其他器官会产生哪些变化? ... (108)
109. 什么是更年期综合征? 绝经过渡期的妇女会有什么不适? (109)
110. 更年期综合征最典型的症状是什么? (110)
111. 更年期妇女会有什么神经症状? (112)
112. 更年期妇女有什么心理改变及精神症状? (112)
113. 更年期妇女的性欲有什么改变? (114)
114. 更年期妇女还有什么其他症状? (115)
115. 更年期何时开始? 将持续多久? (115)
116. 更年期妇女还可能怀孕吗? 采用什么避孕措施较合适? (116)
117. 什么是人工绝经? (118)
118. 更年期妇女应怎样进行自我保健? 怎样延缓衰老, 减少疾病? (119)
119. 更年期妇女怎样保持良好的心理状态? (119)
120. 更年期妇女怎样维护和谐的家庭生活? (121)
121. 更年期妇女怎样注意自己的生活节律? (122)
122. 更年期妇女怎样养成良好的卫生习惯? (122)

123. 什么是更年期妇女合理的饮食? 怎样调配适当? (122)
124. 更年期妇女怎样进行科学的健身锻炼? (124)
125. 更年期妇女怎样注意讲究皮肤的美容保健? ... (125)
126. 更年期妇女定期进行健康检查有什么益处? ... (126)
127. 哪些药物有利于延缓衰老, 防止疾病? (127)
128. 什么是雌激素替代治疗? 它有什么益处? (128)
129. 雌激素替代治疗有什么副作用? (130)
130. 医生是怎样选用激素替代治疗的? (131)
131. 现有的雌激素制剂各有哪些? 各有什么特点? ... (132)
132. 现有的孕激素制剂各有哪些? 各有什么特点? ... (134)
133. 激素替代治疗的具体用法有几种? 怎样选择? ... (134)
134. 雄激素能否用于绝经后妇女激素替代治疗? ... (138)
135. 激素替代治疗需从何时开始? 持续多久?
是不是每个绝经后妇女都须采用? (138)
136. 更年期妇女在激素替代治疗中应怎样配合? ... (139)
137. 年轻妇女是否也需要雌(孕)激素替代
治疗? (140)
138. 更年期妇女骨质疏松症的发生还有什么其他
原因及治疗方法? (140)
139. 什么原因可引起绝经后妇女再次阴道出血? ... (141)
140. 什么是老年性阴道炎? (142)

1. 一个人的性别是什么时候、什么因素决定的？

自古以来，便有上帝创造亚当、夏娃这一对人类祖先的传说。在医学上，究竟是什么因素、什么时候决定了一个人的性别？为回答这个问题，科学家们进行了多年的研究。现已肯定，一个人的性别是由其父母的生殖细胞-精子与卵子的细胞核内携带遗传信息的染色体所决定的。

原来在胚胎早期，其原始性腺是不分性别的。如果该胚胎由父源含 Y 染色体的精子与母源含 X 染色体的卵子结合而成，即染色体为 46XY，则其原始性腺便逐渐衍变为睾丸，该胚胎即发育为男性个体；反之，若胚胎由父源含 X 染色体的精子与母源的卵子结合而成，即染色体为 46XX，那么其原始性腺将逐渐发育为卵巢，该胚胎即成为女性个体。原始性腺的这一分化过程约在胚胎 6~7 周时开始，18~25 周时完成。

表 1 人类性别的分化

性别	染色体	性腺	内生殖器		外生殖器
			中肾管系	副中肾管系	
男	46XY	睾丸	输精管，副睾精囊 (1)	退化 (2)	阴茎，阴囊，前列腺 (3)
女	46XX	卵巢	退化	输卵管，子宫，阴道上段	大小阴唇，阴蒂，阴道下段

促进发育或退化的物质：(1)睾酮；(2)副中肾管抑制物；(3)双氢睾酮

男子与女子性别除了染色体与性腺不同外，内外生殖器

官结构、体内性激素种类及水平也不同。在胚胎早期每个个体体内皆具有两套管道系统，称为中肾管（即午非管）系及副中肾管（即米勒管）系。此时亦无性别的差异。

在男性胎儿体内，其睾丸能合成分泌一种雄激素（睾酮）及另一种蛋白质（副中肾管抑制物质）。在睾酮的刺激下，中肾管系逐渐发育为男性内生殖器-副睾、输精管及精囊。在副中肾管抑制物的作用下，副中肾管系逐渐退化。睾酮在体内还能转变为另一种雄激素（双氢睾酮），使该个体的外生殖器发育呈男性型，即阴囊、阴茎及前列腺。

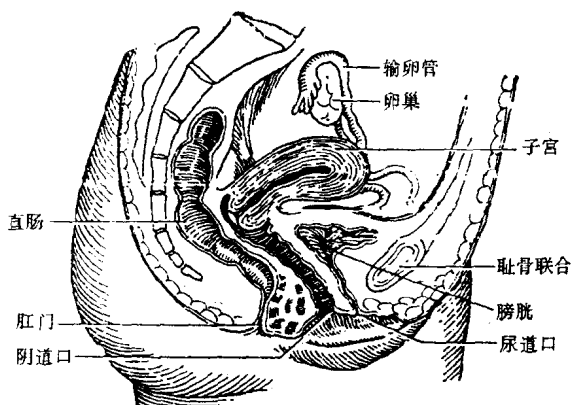
女性胎儿体内无副中肾管抑制物，副中肾管系自然演变为双侧输卵管、子宫及阴道上段（见图1）；也无睾酮及双氢睾酮的影响，中肾管系自动退化。外生殖器发育为女性型，即大小阴唇、阴蒂及阴道下段。

内外生殖器的性分化也在胚胎16~25周前完成。

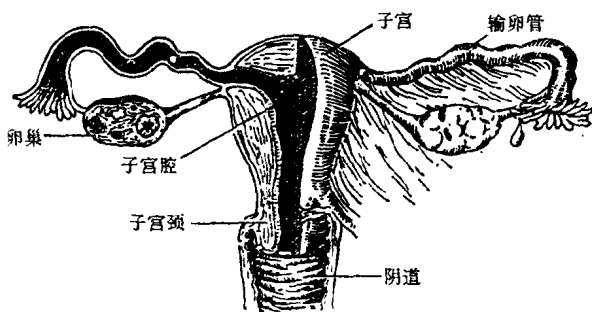
2. 想生男孩的妇女在怀孕前或怀孕期服雄激素行吗？

很遗憾，上述这些胚胎性分化的规律并未普遍地被人们所了解。个别夫妇出于某种原因，渴望生一个男孩，发现自己怀孕后，立即买些含有雄激素的药片吃下，期望腹中的胎儿向男性转化，实际结果却非如人愿，生下了一个非男非女的两性畸形儿。不仅父母担忧，孩子的心理亦受到了巨大的创伤。

根据前面介绍的人体性别形成的起因及过程，便不难明白孕妇服用雄激素的方法是多么的缺乏科学依据！因为腹中胎儿的性别早在卵子精子结合的那瞬间已成定局。若是男胎，他自身体内即会生成雄激素，不必从药物中提供；若为女胎，



(a)



(b)

图 1 女性内生殖器

(a) 矢状断面观；(b) 后面观

那么食入的雄激素会使女胎的外生殖器呈不同程度的男性化，如阴唇融合似阴囊，但没有睾丸，阴蒂包皮肥大如阴茎，但尿道下裂，必须蹲着尿。虽然可按男性抚养，但性腺仍是卵巢。由于没有副中肾管抑制物，内生殖器仍是女性型。这

羊的孩子必须经历一次外生殖器的整形手术，以后也只能按女性生活。因此，生男生女在某种意义上说是命中注定的。虽然有些关于控制胎儿性别的方法，但其有效性尚难定论。

显然，想生男孩的妇女在怀孕前服用雄激素，也是有害无益的。因为体内过多的雄性激素会抑制卵巢内卵泡的发育及排卵功能，造成不孕及月经停闭，甚至会出现男性化（见第 72 问），因此切忌采用此法。

3. 在生理上，妇女一生将经历几个阶段？各有什么特点？

在生理上，妇女的一生将经过新生儿期、幼童期、青春发育期、性成熟期（即育龄期）、围绝经期、绝经后期（即更年期）及老年期 6 个阶段。它代表了从出生到发育成熟，而后衰退老化的连续发展过程。各阶段间的年龄界限受遗传、环境、营养等诸因素的影响而存在着个体及群体间的差异。

新生儿期：指婴儿出生后一个月以内的时期。这阶段中的女婴可能受到母亲及胎盘性激素的影响，乳房略隆起，外阴有少许分泌物，一般数日内即消失。

幼童期：指生后一个月至 8~9 岁左右。此时体格生长发育很快，但性腺和生殖器官则保持幼稚状态。

青春发育期：指儿童期幼稚的生殖器官向成年期成熟的状态过渡的时期。全身体格及脏器也进一步生长发育，生殖功能及性功能逐渐成熟。女性开始有月经来潮及周期性排卵，心理亦渐趋成熟。

性成熟期：约自 18~45 岁，是妇女生育功能旺盛的时期。

围绝经期及绝经后期：是生殖功能走向衰萎的过渡时期。约从 45~55 岁。绝经是该阶段发生的重要事件。绝经后到 60

~65 岁止，称为绝经后期，此阶段的特征是各器官逐渐发生衰老性变化。

老年期：约从 60~65 岁起，是体内各器官进一步老化的时期。

4. 一个妇女两侧卵巢内究竟有多少卵细胞？ 出生后还会增多吗？

育龄妇女的卵巢是一对扁椭圆形的器官，约 $4 \times 3 \times 1$ 厘米大小。总重约 10~16 克。它们以一些韧带与子宫角、骨盆壁相连（见图 1-b）。

卵巢内卵细胞的数目在妇女出生前已被确定，出生后不再增加。原来卵巢由生殖细胞及体细胞组成。胎龄 5 周时起，卵巢内的生殖细胞来源于胚胎的内胚层，大约 300~1300 个。一方面，它们不断地进行有丝分裂，数目不断增多，到胎龄 5~7 个月时达 600~700 万个。另一方面，自胎龄 3~7 个月时止，上述生殖细胞（称为卵母细胞）分期分批开始第一次减数分裂，但并未完成，中途停止进行。从此时起，卵母细胞总数不但不再增加，而且陆续退化而减少，至出生时卵巢内卵母细胞约剩 200 万个，到青春发育期有 30~40 万个。成年妇女每月只排出一个成熟卵子，一生中排卵约 400 个，尚不到卵母细胞总数高峰值的万分之一。妇女绝经时，卵巢内卵母细胞已基本耗竭。

这种胚胎期卵细胞的固定库存与男子的生精功能完全不同。成年男子的睾丸能不断生成成熟的精子，每隔 70 余天便能新生一批。

某些妇女由于胚胎期卵细胞库存太少或一生中卵细胞退化过快，而过早绝经。