

常  
见  
妇  
女  
病  
防  
治

农村读物出版社

## 内容提要

本书是作者参考了大量文献，结合长期临床经验写成的。书中概要介绍了女性生殖器官的发生、解剖及生理方面的知识，系统叙述了常见妇女病的诊断要领、治疗措施、预防方法，特别是目前发病率逐渐增高的性病的预防、诊断、治疗，并详述了中西医诊断方法、用药对胎儿的不良影响、中药的单验方以及有关计划生育的知识。

本书是一部有关妇女病防治及卫生保健实用性、知识性的通俗读物，可供广大妇女、临床医师阅读。

## 目 录

生殖器官与疾病	(1)
一、女性生理	(1)
1. 女性生理特点	(1)
2. 女性生殖器官解剖	(3)
3. 月经	(6)
4. 卵巢周期性变化与性周期调节	(9)
二、生殖器官常见疾病	(11)
1. 常见月经失调	(11)
功能失调性子宫出血	(11)
闭经	(14)
痛经	(18)
多囊卵巢综合征	(21)
席汉氏综合征	(23)
经前期紧张综合征	(26)
更年期综合征	(28)
2. 生殖器官炎症	(32)
非特异性外阴炎	(32)
前庭大腺炎	(33)
慢性外阴营养不良	(34)
非特异性阴道炎	(36)
慢性子宫颈炎	(37)
盆腔炎	(40)

3. 性传播性疾病	(44)
淋病	(44)
尖锐湿疣	(46)
滴虫性阴道炎	(48)
霉菌性阴道炎	(49)
阴道嗜血杆菌性阴道炎	(51)
沙眼衣原体感染	(52)
艾滋病	(53)
梅毒	(55)
4. 女性生殖器官肿瘤	(56)
子宫肌瘤	(56)
子宫颈癌	(59)
子宫内膜癌	(64)
卵巢肿瘤	(67)
5. 女性性功能障碍	(71)
正常性反映周期	(71)
性功能失调类型	(72)
6. 不孕症	(74)
7. 女阴瘙痒症	(82)
8. 子宫内膜异位症	(85)
9. 子宫脱垂	(89)
10. 生殖器异常及两性畸形	(93)
11. 乳房疾病	(97)
乳房发育与健美	(97)
乳腺癌	(100)
急性乳腺炎	(105)

囊性增生乳腺病	(106)
乳腺纤维瘤	(107)
乳腺导管内乳头状瘤	(108)
乳房疾病的预防	(109)
<b>妊娠与疾病</b>	(110)
一、妊娠生理	(110)
1. 受精与胚胎发育	(110)
2. 妊娠期母体的变化	(118)
3. 妊娠的诊断	(123)
二、妊娠常见疾病	(125)
1. 流产	(125)
2. 早产	(130)
3. 妊娠剧吐	(134)
4. 妊娠高血压综合征	(136)
5. 异位妊娠	(142)
6. 前置胎盘	(145)
7. 胎盘早期剥离	(149)
8. 葡萄胎	(151)
9. 侵蚀性葡萄胎	(153)
10. 绒毛膜癌	(155)
11. 多胎妊娠	(156)
12. 过期妊娠	(159)
13. 死胎	(161)
14. 母儿血型不合	(162)
三、妊娠合并症	(165)
1. 心脏病	(165)

2. 急性病毒性肝炎.....	(170)
3. 慢性肾炎.....	(174)
4. 急性肾盂肾炎.....	(176)
5. 糖尿病.....	(178)
6. 贫血.....	(181)
7. 肺结核.....	(183)
8. 便秘.....	(185)
9. 静脉曲张.....	(185)
10. 痔疮 .....	(186)
11. 急性阑尾炎 .....	(187)
12. 下肢肌肉痉挛 .....	(188)
13. 烧心 .....	(189)
<b>分娩与疾病.....</b>	<b>(190)</b>
<b>一、正常分娩与正常产褥 .....</b>	<b>(190)</b>
1. 分娩前的准备.....	(190)
2. 分娩先兆.....	(191)
3. 分娩过程.....	(192)
4. 产程长短.....	(194)
5. 产褥期正常现象.....	(194)
6. 产褥期卫生.....	(196)
<b>二、产褥期常见病 .....</b>	<b>(197)</b>
1. 尿潴留.....	(197)
2. 产后出血.....	(198)
3. 产褥感染.....	(202)
4. 产褥中暑.....	(206)
5. 乳汁过少.....	(209)

6. 乳头破裂.....	(210)
<b>三、新生儿护理 .....</b>	<b>(211)</b>
1. 新生儿生理特点.....	(211)
2. 新生儿常见生理状态.....	(212)
3. 喂奶与断奶.....	(213)
4. 新生儿护理.....	(214)
<b>诊断与用药.....</b>	<b>(216)</b>
<b>一、辨证论治 .....</b>	<b>(216)</b>
1. 生理特点.....	(216)
2. 病因病机.....	(217)
3. 辨证论治.....	(218)
<b>二、常用诊断方法 .....</b>	<b>(225)</b>
1. 病史.....	(225)
2. 常用诊断检查.....	(225)
3. 妇科特殊检查方法.....	(226)
<b>三、用药对胎儿影响 .....</b>	<b>(229)</b>
1. 药物对胎儿和新生儿影响.....	(229)
2. 药物对胎儿作用.....	(229)
3. 药物对胎儿、新生儿不良影响因素 .....	(230)
4. 药物对胎儿不良影响性质.....	(231)
5. 对胎儿和新生儿不良影响药物.....	(232)
<b>四、中成药与单方 .....</b>	<b>(238)</b>
1. 中成药常用剂型与应用.....	(238)
2. 中成药的配伍应用.....	(244)
3. 妇女常见病与中成药及单验方选用.....	(246)
<b>计划生育.....</b>	<b>(271)</b>

# 生殖器官与疾病

## 一、女性生理

### 1. 女性生理特点

#### (1) 新生儿期

婴儿出生后4周内称为新生儿期；女性胎儿在母体子宫内受其性腺和胎盘所分泌雌激素的影响，子宫和乳房均有一定程度的发育，所以部分女婴在出生时乳房可略肿大，有的还有少量乳汁分泌，有的由于出生后血内雌激素量骤减，子宫内膜脱落而产生少量阴道出血，这些均为生理现象，一般数天后会自然消失。

#### (2) 儿童期

新生儿期以后到12岁左右称为儿童期。此期特征是儿童体格生长发育较快，但生殖器官仍处于幼稚状态。阴道狭长，粘膜上皮薄而无皱襞，子宫小，宫颈长占全子宫的2/3，输卵管细，卵巢狭长，卵泡发育差。约10岁以后，乳房和内外生殖器开始发育增大，身体脂肪的分布逐渐出现女性的特征。

#### (3) 青春期

以月经来潮为标志。第一次月经来潮为初潮，据调查城市中初潮年龄77%在13~17岁，而农村80%在14~18岁。青

青春期的特点是身体和生殖器官发育都很快，是生长的高峰期，也是从儿童走向成年的过渡时期。在这一期其他女性征象发育也很快，如声音变高、乳房丰隆、乳头增大、出现腋毛和阴毛，脂肪分布于肩、胸、臀部，形成女性特有的体态，骨盆也逐渐宽大，呈现女性型。此时少女的思想情绪及心理状态常常不稳定易变，应引起家长和老师们的注意和关心。

#### (4)性成熟期

约自 18 岁开始，历时近 30 年。这时卵巢的功能成熟，进入最活跃的生理阶段，有周期性排卵和分泌性激素，乳房和生殖器官也均有周期性变化，具有生育能力。此期为妇女生育活动的旺盛时期，所以也称生育期。

#### (5)更年期

妇女从生殖功能旺盛的成熟期进入老年期的过渡期，一般发生在 45~55 岁。主要表现为卵巢功能紊乱及由此而引起的月经的变化，通常可分为绝经前期、绝经期及绝经后期三个阶段。

① 绝经前期。月经还未停止，卵巢功能已开始衰退，失去了排卵的规律性，直到不排卵。多数表现为无排卵的月经周期，出现月经过频、过多或不规则。

② 绝经期。即月经停止的时期，一般认为月经停止 1 年以上才称绝经。

③ 绝经后期。从月经停止开始，卵巢功能逐渐消失，即将进入老年期。

#### (6)老年期

意味着妇女整个机体已达衰退时期，一般 65 岁以上的妇女称老年妇女。这时生殖器官萎缩，肌肉及结缔组织也萎缩，并

且张力减低，表现为尿道、肛门括约肌松弛。由于卵巢功能消失而引起骨质疏松，易骨折。并常伴有肥胖和高血压。如发生阴道出血，应警惕生殖器官恶性肿瘤。

## 2. 女性生殖器官解剖

### (1)女性骨盆

女性骨盆是胎儿出生的必经之路，分娩能否顺利完成与骨盆的形态、大小有着密切的关系。成年妇女的骨盆是由四块骨即骶骨、尾骨和左、右两块髋骨所组成。通常女性骨盆较男性骨盆宽而浅，有利于胎儿的娩出。

骨盆的骨是由耻骨联合接合在一起的，耻骨联合是由纤维软骨和上耻骨韧带以及下耻骨韧带所组成，耻骨联合有一定程度的可动性，此可动性在妊娠时增加，特别在经产妇中增加更多。骶骨与髂骨之间的关节也有一定程度的可动性。在妊娠过程中骨盆的关节及耻骨联合松弛，在分娩后很快转为正常。

骨盆可分为大骨盆(假骨盆)和小骨盆(真骨盆)。二者以髂耻线(耻骨联合上缘至骶岬上缘)为界。小骨盆的前壁是耻骨联合，两侧是髂骨体、坐骨和坐骨支，后壁是骶尾骨。大骨盆与分娩关系不大，而小骨盆则与分娩密切相关。在生产前要检查骨盆的大小，以确定胎儿是否顺利娩出，若骨盆畸形或狭窄，可引起流产、早产或难产。

### (2)女性外生殖器

①阴阜。是耻骨联合前方的脂肪组织为主组成的垫子样结构。青春期后开始长出阴毛，其分布呈倒三角形，上界较宽，一般不超过耻骨联合上缘，下部较窄。

②大阴唇。是由阴阜开始，向下向后扩展的左右两堆富有皮肤的脂肪组织，后部逐渐并入会阴部。这里的皮肤多数妇女有色素沉着，其外形根据所含脂肪量多少而不同。大阴唇外侧与皮肤相同，青春期长出阴毛，内侧面皮肤湿润似粘膜。大阴唇皮下含有丰富的血管、淋巴管和神经，如果大阴唇受到外伤，容易发生血肿。一般妇女的大阴唇长7~8厘米，宽2~3厘米，厚1~1.5厘米。幼女或未婚女子的两侧大阴唇合拢，遮盖阴道口及尿道口。经产妇的大阴唇向两侧分开，老年人大阴唇萎缩，阴毛稀少。

③小阴唇。分开大阴唇可见到小阴唇，左右小阴唇在外阴的前上方互相靠拢。大小和形状因人而异，差别很大。未产妇的小阴唇往往被大阴唇遮盖，而经产妇小阴唇可伸展到大阴唇之外。左右小阴唇分别由两片薄薄的组织所组成，表面湿润、色淡红、无阴毛；富含神经、血管，感觉敏锐。小阴唇的前端分成两叶，包绕阴蒂，上叶形成阴蒂包皮，下叶形成阴蒂系带。后端与大阴唇的后端相合。小阴唇的内部含有勃起功能的组织，性兴奋时小阴唇可增大、充血。

④阴蒂。小而长，且有勃起功能的小体，其头位于阴蒂的包皮和系带之间，直径很少超过0.5厘米。阴蒂即使在勃起的情况下，长度一般也很少超过2厘米。阴蒂组织与男性阴茎海绵体类似。其末端的阴蒂头，中为阴蒂体，后方分为两个阴蒂脚附着在耻骨支上。富含神经末梢，因而非常敏感，是使女性动欲的主要器官。

⑤前庭。左、右小阴唇包围的长圆形区域。由前向后为阴蒂、尿道口、阴道口、阴蒂系带。

⑥前庭大腺。又称巴氏腺。位于前庭下方，尿道口的两侧，

是一对小小的复腺。其直径各约0.5~1厘米，性兴奋时分泌黄白色粘液起润滑作用。正常情况下不能摸到，当发生炎症时可形成囊肿或脓肿。

⑦阴道口与处女膜。阴道口位于前庭的后半部，其形状和大小可因人而异，处女的阴道口往往被小阴唇所盖没。处女膜为阴道口周围一环状粘膜，中央有孔，月经从此口流出。处女膜的形状与坚固度因人而异。首次性交时处女膜破裂，可伴有疼痛和少量出血，但也可因剧烈运动而破裂。

⑧会阴。是肛门与阴道口之间的一段软组织。分娩时会阴承受压力最大，易发生撕裂，因此必须注意保护。

⑨阴道。是一个由肌肉、粘膜组成的管道，位于外阴部之上，子宫颈之下，膀胱之后，直肠之前。是月经、性生活及胎儿娩出的管道。阴道上端包围子宫颈，下端开口于前庭后部，其前壁与后壁分别为6~8厘米和7~10厘米。环绕子宫颈周围的部分称为阴道穹窿，可分为前、后、左、右四部分，后穹窿较深。阴道壁有很大的伸展性。阴道在正常情况下没有典型的腺体，但可产生渗透液以保持阴道滑润。阴道粘膜的表层上皮细胞含有糖元，这种糖元在阴道杆菌的作用下转变为乳酸使阴道保持弱酸性，而抑制细菌的生长，这种作用又叫阴道的自洁作用。由于幼女和更年期后，阴道粘膜很薄，缺乏糖元，故容易发生感染。

### (3)女性内生殖器

①子宫。是一个以肌肉为主组成的空腔器官，宫体的前壁与后壁几乎互相接触，中间的子宫腔仅为一裂缝。其外面被腹膜所覆盖。子宫的大小和形状随女性的年龄和产次而有较大差别。成年人子宫约为7~8厘米长，4~5厘米宽，2~3厘米

厚。其形状如倒置的鸭梨，上部较宽大，为子宫体；下部狭窄，呈圆柱形为子宫颈。宫体上端隆起部分称为子宫底。子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通，子宫周围有许多韧带与周围组织相连。正常子宫是一个部分可动的器官，宫颈固定，宫体可在前后平面上自由活动，姿势和地心引力可以决定子宫的位置。一般直立时，子宫几乎处于水平线和稍向前屈。

子宫内膜受卵巢激素的影响，有周期性的改变，并产生月经。受孕后子宫为孕卵着床，胎儿发育及供给胎儿营养提供场地。

②输卵管。为一细长而弯曲的管，左右各一。内侧与子宫角相连，外端游离呈伞状，连接卵巢。输卵管的长度各有不同，多在8~14厘米，输卵管外由腹膜所覆盖，管腔内有粘膜。每个输卵管分为间质、峡部、壶腹部和漏斗部（又称输卵管伞部）四个部分。

输卵管壁分为内、中、外三层，外层为浆膜层；中层为平滑肌层，平滑肌的收缩可引起输卵管蠕动，以帮助孕卵的运送；内层为粘膜层，含有纤毛细胞，纤毛细胞的摆动可协助孕卵运送。

③卵巢。在子宫两旁，输卵管的后下方，左右各一，形状似杏仁。生殖期卵巢长2.5~5.0厘米，宽1.5~3.0厘米，厚0.6~1.5厘米，绝经后卵巢萎缩。其主要生理作用是产生和排出卵子，且能分泌女性激素。

### 3. 月 经

#### 〔定义〕

月经是指有规律的周期性阴道出血，一般约为每月1次。

此种阴道出血是在内分泌系统性周期调节下子宫内膜周期性的脱落而产生的。月经是性功能成熟的一项标记。

### 〔临床表现〕

①初潮。第1次来月经称为初潮。初潮年龄绝大多数在13~15岁，早在10岁，迟到18岁。一般营养体质较差者，初潮较迟。

②月经周期。2次月经间隔的天数称为一个月经周期。月期周期67%为28~30天，但周期的长短因人而异，短者不能少于21天，长者不能超过35天。每次月经持续3~5天或2~7天称为经期。1次月经的出血量30~50毫升。少至10毫升，多至100毫升，一般月经第2~3天经量最多。

③月经血特点。月经血一般粘稠不凝固，色暗红，呈碱性，除血液外，还含有子宫内膜碎片、子宫颈粘液及阴道脱落细胞。目前认为脱落的子宫内膜碎片内含有抗凝物质，导致经血不凝。

④行经期症状。月经来潮一般不影响妇女的生活和工作，但部分妇女可有下腹及乳房胀感、疲倦。少数人有头痛、失眠、嗜睡、情绪波动、便秘、腹泻等症状，仍属于生理范围。

### 〔经期卫生〕

①保持外阴清洁。经期每天应用温开水清洗外阴。洗澡时不用盆浴，以免脏水进入阴道产生炎症。

②月经带要常换勤洗。最好在日光下晒干或放在通风处晾干。切不能放在阴暗处，以防污染。

③月经垫最好能消毒。可在蒸笼上蒸一下，使用干净、质软、吸水的妇女卫生巾较好或者用消毒卫生纸。

④经期严禁性交。因性交易发生感染，也可引起月经量过

多及经期延长。

⑤经期应适当保暖。不要受凉、淋雨。要有充足的睡眠时间，少食生冷及辛辣刺激性食物。

⑥经期可有些不适。但仍可照常工作、学习及做一般家务。避免重体力劳动及剧烈运动。不应下水田工作，不坐潮湿处劳动。

⑦经期应精神愉快。保持情绪稳定，避免情绪波动或较大的精神创伤，因情绪变化及精神刺激可导致月经失调。

### 〔月经调节〕

周期性变化是女性生殖系统的生理特点之一，月经是此周期性变化的重要标志。月经有周期性变化就像水闸一样，按时有规律地开、关，在每个月一定的时间来潮，持续数天，又自动干净。而且在妊娠和哺乳时，月经又自然停止。这说明月经周期有一个调节和控制系统，即大脑皮层—丘脑下部—垂体—卵巢系统，又称为性轴。

① 大脑皮层。大脑皮质是人体最高司令部。它发布信号向下可传到丘脑下部，而丘脑又把下面的信息上达皮层。大脑皮层主司人的思想、行为，又可接受外界环境的变化、精神因素及其它内分泌功能的影响来管理月经周期。

② 丘脑下部。管理月经周期的中枢，位于大脑底部。丘脑下部的神经细胞可分泌一种物质，称为释放激素，它有很强的生物活性，极少量释放激素即可产生显著的生物效应。其中与月经周期调节有关的称为促性腺激素释放激素，它主要促使垂体分泌促卵泡素和促黄体生成素。若丘脑下部不分泌释放激素，垂体就处于静止状态，不能分泌促激素，结果不但不会有月经来潮，人体的生长发育也会停止。

③脑垂体。体积很小，只有豌豆大，位于大脑底部垂体窝内。垂体前叶的腺细胞可分泌多种激素，其中与调节月经周期有关的促性腺激素有两种：

a. 促卵泡素(FSH)。此激素分泌后通过血液到卵巢，具有刺激卵泡生长发育至成熟的功能。

b. 促黄体生成素(LH)。可使卵巢中已成熟的卵泡发生排卵，一般在月经的第14天左右。卵子排出后，卵泡就变为黄体，正常情况下，黄体持续14天左右。如未怀孕黄体开始萎缩，月经来潮。垂体通过这些激素控制着卵巢的功能，这些激素称为神经内分泌。如其分泌不正常就可导致月经紊乱。

④卵巢。位于输卵管的后下方，为一对扁椭圆形的性腺，表面凹凸不平。成年女性的卵巢约 $4 \times 3 \times 1\text{cm}^3$ 大小呈灰白色。每月排卵1次，并可合成、分泌两种女性激素。这两种女性激素与垂体分泌的促激素密切相关，并呈周期性分泌，能刺激子宫内膜使之发生周期性的变化。于月经前半期卵巢分泌雌激素，促使子宫内膜生长、发育，此时称为增殖期子宫内膜。在月经后半期，卵巢排卵以后，分泌孕激素，在其作用下，子宫内膜进一步发育、增厚、充血，腺体分泌增多，此时称为分泌期子宫内膜，如无受精卵种植，内膜便脱落、出血，形成月经。

由此可见大脑皮层一下丘脑一垂体一卵巢之间任何一个环节发生障碍，都可能破坏平衡而导致卵巢功能紊乱，出现月经周期异常表现。

#### 4. 卵巢周期性变化与性周期调节

##### 〔卵泡周期变化〕

①卵泡发育和成熟。临近青春期后，有的始基卵泡内的卵

母细胞增大，位于细胞表面的 FSH 受体增多，分泌粘多糖，形成透明带。在雌激素和促卵泡素协同作用下，使卵泡膜细胞和颗粒细胞膜上合成 LH 受体。颗粒细胞活化后产生雌激素，这些激素和血液循环中渗出的液体以及其它蛋白等物质形成卵泡液。卵泡液逐渐增多，卵母细胞及周围的卵丘被推向一侧，体积增大，突出于卵巢包膜。同时颗粒细胞表面的促卵泡激素的受体略减，而 LH 受体增加，为黄体期大量分泌黄体素作好准备。这时的卵泡称为成熟卵泡。

②排卵。当突出于卵巢表面的卵泡完全成熟时，直径约为 18~25 毫米。卵泡膜与贴近的卵巢包膜被水解酶分解而破裂，卵泡液流出。卵泡液中含有前列腺素，可使卵泡周围之纤维组织轻轻收缩，卵母细胞及卵丘被慢慢挤出，称之为排卵。排卵一般发生在 28 天月经周期的中间，即月经前 14 天左右。排卵可在两侧卵巢轮流发生或持续多见某一侧。

③黄体形成。排卵后，卵泡壁塌陷，泡膜内血管破裂，血液流入腔内凝成血块而形成血体。卵泡壁的破口很快被纤维蛋白封闭而修复，血被吸收而形成黄体。黄体成熟时直径约 2~3 厘米，色黄，突出于卵巢表面。此时，孕激素分泌旺盛，至排卵后 7~8 天，达到高峰。

④黄体萎缩(白体)。如排出之卵子未受精或着床，则于排卵后 9~10 天黄体开始萎缩，供血减少，黄色减退，细胞变性，性激素的分泌量也下降。5~7 天后或至周期的 28 天子宫内膜不能维持而逐步脱落形成月经来潮。卵巢中又有新的一组卵泡已经开始发育。衰萎的黄体逐渐变性，纤维化呈疤痕状，称白体。