

韩百灵 张贵君 主编

# 常见妇科病

主编 韩延华

黑龙江科学技术出版社

家庭疗法



## 前　　言

追求健康，希望长寿，是每个人终生所期盼的。但人或多或少、或轻或重总会生病的，能不能做到一般性的常见病不去医院求治，而自行调理就可以治愈？我们认为这是完全有可能的。

为了满足广大家庭的需求，我们组织了30余位具有教学与临床经验丰富的专家教授，编写了《家庭医疗书库》。这套丛书集科学性、实用性、可操作性为一体。在编写过程贯穿了在家庭条件下，可选择的一些治疗方法，贴近家庭，贴近读者。

本套书是编著者多年临床经验的科学总结，所载的内容突出简明易懂，科学实用的特点，在叙述诊断和治疗上，根据疾病的本身特点，采用了中西医结合最有效的方法和手段，并用通俗的语言告诉读者如何处理好日常生活中的卫生问题，遇到突然发生的病症，能够知道正确的处理方法，为及时治疗打好基础。

这套丛书包括《常见病家庭针灸疗法》、《常见病家庭饮食疗法》、《常见病家庭药物疗法》、《常见病家庭按摩疗法》、《常见病家庭物理疗法》、《常见病家庭运动疗法》、《常见病家庭自然疗法》、《常见病家庭护理》、《常见内科病家庭疗法》、《常见外科病家庭疗法》、《常见妇科病家庭疗法》、《常见儿科病家庭疗法》、《常见五官科病家庭疗法》等。丛书宗旨是立足家庭，面向大众，让每位读者准确判断自身的身体状况，掌握一些防病治病的科学知识，并将这些知识成功的运用到日常生活之中。

编　　者

## 目 录

第一章 基础知识 .....	(1)
第一节 女性生殖系统解剖 .....	(1)
一、女性外生殖器官 .....	(1)
二、女性内生殖器官 .....	(3)
三、女性生殖系统邻近器官 .....	(7)
第二节 女性生殖系统生理 .....	(8)
一、妇女一生各阶段的生理特点 .....	(8)
二、月经产生的机理 .....	(10)
三、月经的生理现象 .....	(11)
四、带下的生理现象 .....	(12)
第三节 妊娠生理 .....	(12)
一、受孕机理 .....	(13)
二、预产期的计算方法 .....	(14)
三、妊娠期的母体变化 .....	(14)
四、胎儿不同阶段发育的特点 .....	(20)
第四节 正常分娩 .....	(21)
一、决定分娩的因素 .....	(21)
二、分娩的临床经过及处理 .....	(24)
第五节 正常产褥 .....	(31)
一、产褥期母体变化 .....	(31)
二、产褥期临床表现 .....	(34)
第六节 女性生殖器官发育异常 .....	(35)
一、处女膜闭锁 .....	(35)
二、阴道发育异常 .....	(37)
三、先天性子宫颈闭锁 .....	(38)

四、子宫未发育或发育不全	(38)
五、子宫发育畸形	(38)
六、输卵管发育异常	(39)
七、卵巢发育异常	(40)
第七节 两性畸形	(41)
一、真两性畸形	(41)
二、假两性畸形	(41)
第八节 妇女的病理特点	(43)
一、病因	(43)
二、病机	(51)
第九节 妇科疾病的诊断	(57)
一、四诊	(58)
二、辨证	(60)
三、常见病的症状及检查方法	(65)
第十节 常见妇科疾病的治疗原则	(67)
一、补肾气	(68)
二、疏肝气	(68)
三、和脾胃	(69)
四、调气血	(70)
第十一节 预防与保健	(72)
一、月经期	(72)
二、妊娠期	(73)
三、产褥期	(74)
四、哺乳期	(75)
五、绝经期	(75)
<b>第二章 妇科常见病的治疗方法</b>	(77)
第一节 月经病	(77)
一、月经先期	(78)
二、月经后期	(82)

三、月经先后无定期	(85)
四、月经过多	(88)
五、月经过少	(90)
六、经期延长	(94)
七、痛经	(97)
八、闭经	(103)
九、崩漏	(107)
十、经行乳房胀痛	(115)
十一、经行发热	(116)
十二、经行头痛	(119)
十三、经行身痛	(120)
十四、经行泄泻	(122)
十五、经行吐衄	(124)
十六、经行浮肿	(125)
十七、经断前后诸症	(126)
第二节 带下病与阴痒	(129)
一、带下病	(129)
二、阴痒	(132)
第三节 妊娠病	(136)
一、妊娠剧吐	(136)
二、妊娠腹痛	(139)
三、胎动不安	(141)
四、滑胎	(144)
五、子肿	(146)
六、子烦	(149)
七、子晕	(150)
八、子痫	(153)
九、子嗽	(155)
十、子淋	(156)

十一、妊娠小便不通	(158)
<b>第四节 产后病</b>	<b>(160)</b>
一、产后血晕	(162)
二、产后痉证	(167)
三、产后腹痛	(170)
四、产后恶露不绝	(172)
五、产后大便难	(175)
六、产后发热	(177)
七、产后身痛	(180)
八、产后缺乳	(183)
九、产后乳汁自出	(185)
十、产后自汗、盗汗	(186)
<b>第五节 妇科杂病</b>	<b>(188)</b>
一、不孕症	(188)
二、症瘕	(194)
三、脏躁	(198)
四、阴挺(子宫脱垂)	(200)
五、阴吹	(205)
六、阴疮	(207)
<b>第六节 外阴疾病</b>	<b>(209)</b>
一、外阴炎	(209)
二、外明白色病变	(210)
三、前庭大腺囊肿	(212)
四、前庭大腺脓肿	(213)
<b>第七节 阴道疾病</b>	<b>(215)</b>
一、非特异性阴道炎	(215)
二、滴虫性阴道炎	(217)
三、霉菌性阴道炎	(218)
四、老年性阴道炎	(220)

五、幼女性阴道炎	(222)
第八节 子宫颈炎	(223)
第九节 盆腔炎	(227)
一、急性盆腔炎	(227)
二、慢性盆腔炎	(231)
第十节 生殖器肿瘤	(234)
一、卵巢肿瘤	(234)
二、子宫肌瘤	(239)
第十一节 妊娠疾病	(242)
一、宫外孕	(242)
二、流产	(245)
第十二节 常见性传播性疾病	(250)
一、淋病	(251)
二、非淋菌性尿道炎	(253)
三、尖锐湿疣	(255)
四、阴虱病	(258)
五、生殖器疱疹	(259)

# 第一章 基础知识

## 第一节 女性生殖系统解剖

### 一、女性外生殖器官

#### (一) 外生殖器官结构

女性外生殖器官，又称“外阴”，起于耻骨联合，止于会阴及两股内侧，包括阴阜、阴蒂、大阴唇、小阴唇、阴道前庭、尿道口、阴道口及处女膜(图 1)。

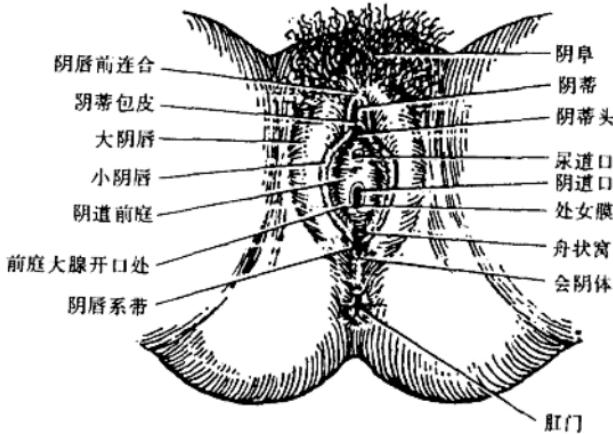


图 1 女性外生殖器

#### 1. 阴阜

阴阜位于耻骨联合前方，皮下脂肪较为丰富，起到保护耻骨的作用。青春期后色素增加，并有阴毛生长，呈倒三角形分布，阴毛的

茂密稀疏可因人而异。

## 2. 阴蒂

阴蒂位于阴阜下面正中，在大、小阴唇上方汇合处，由皮肤皱襞组成的阴蒂包皮所包裹，阴蒂内有海绵体，充血时可胀大、勃起。其皮下血管神经十分丰富，并有“触小体”，“神经终末梢”等组织，是女性最敏感的性器官，阴蒂体的长度，大约在 0.3 厘米～1.0 厘米以下。

## 3. 大阴唇

大阴唇为大腿根部内侧的菱形皮肤性器官，皮下脂肪多，隆起，左右各一，长约 8 厘米，宽约 3 厘米，未生产者两侧并拢，具有保护阴道口、尿道口的作用。兴奋时胀大、分开。有汗腺、皮脂腺和少量肌肉。青春期后，色素增加，阴毛开始生长。

## 4. 小阴唇

小阴唇位于大阴唇内侧，比大阴唇小，长约 4 厘米，宽约 2 厘米，其前半部较为宽大，外侧与大阴唇相连接，上端附着于阴蒂之下，而成为阴蒂系带。小阴唇为粘膜性器官，富于色素，无阴毛，无汗腺，只有皮脂腺，经常保持湿润状态。皮下无脂肪，所以只是单薄的皱壁状，但血管神经比大阴唇丰富，故而敏感度较高，亦能勃起。

## 5. 阴道前庭

阴道前庭是指两侧小阴唇内侧的菱形区。在此区域内，前上方有尿道口，后下方有阴道口，阴道口与阴唇系带之间有一浅窝，称“舟状窝”，又称“阴道前庭窝”。经产妇因受分娩的影响，此窝不甚明显。在此区域内还有尿道口、阴道口、处女膜、前庭大腺等。

(1) 尿道口 尿道口位于阴蒂下方约 1.0 厘米～1.5 厘米处，约有绿豆大小，其开口处略呈椭圆形。

(2) 阴道口及处女膜 阴道口位于尿道口下方，阴道前庭的下端，其大小、形状常不规则。阴道口覆有一层较薄的粘膜，称为“处女膜”。处女膜中央有一小孔，往往呈新月形或圆形，但也偶见筛状的或散状的，散状的可能被误认为是处女膜破裂。处女膜是否破

裂，常常引起纠纷，因此，诊断处女膜是否破裂，必须十分慎重。

一般来说，未婚女子一般可容纳一指尖。发生性交后，处女膜撕裂，正常分娩后可造成处女膜进一步裂伤，而形成一圈断断续续的小突起，称为“处女膜痕”。

此外还有一种无孔处女膜，属于先天异常现象。临幊上称为“完全性阴道横隔”。中医谓之“石女”。它的主要表现是月经滞留，积蓄成为血肿，把橫膈膨出，性交受阻。一般需手术切开。

(3)前庭大腺 前庭大腺又称“巴氏腺”。位于大阴唇后部，为球海绵肌所覆盖，大如黄豆，左右各一，腺管细，大约1厘米～2厘米，开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内，正常情况下，触及不到。

## (二)女性不同年龄外阴部的变化

幼女时期，外阴膨隆，阴唇尚不明显，阴裂紧闭呈缝隙状，阴蒂与小阴唇极少露出，色素浅淡，无阴毛生长。青春期以后，阴唇逐渐丰满，阴蒂及小阴唇开始发育，向阴裂外露出，色素深着加重，并有阴毛滋生，阴毛是女性第二性征之一。老年时期，由于女性激素水平减少，生殖器官的组织开始萎缩，阴毛变白，并渐渐脱落。

## 二、女性内生殖器官

女性内生殖器官是指生殖器官藏于内的部分，包括阴道、子宫、输卵管及卵巢，后两者又被称为“子宫附件”(图2)。

### (一)阴道

阴道位于真骨盆下部的中央，是性交器官，也是月经排出和胎儿娩出的通道。阴道壁由粘膜、肌层和纤维层所构成。上端包围子宫颈，下端开口于阴道前庭后部。环绕子宫颈周围的部分称“阴道穹窿”，可分为前、后、左、右四部分。后穹窿较深，其顶端与子宫直肠窝贴近，后方为腹腔的最低部分，此处对某些疾病的临床诊断具有重要意义，也是某些疾病手术的途径。阴道长8厘米～12厘米。平时阴道前后壁互相贴近，其壁有很多横纹皱襞及外覆弹力纤维，

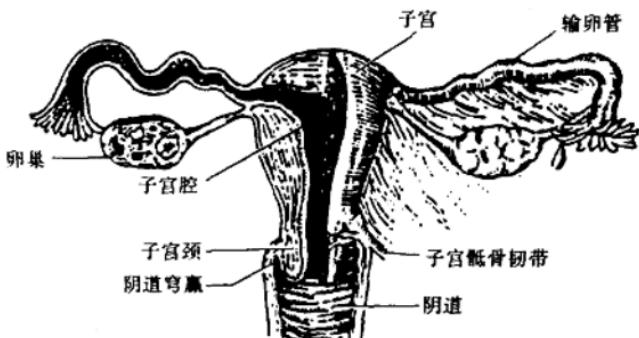


图 2 女性内生殖器

因此伸展性较大。此处由于静脉丛丰富，局部受到损伤时易出血或形成血肿。

阴道粘膜正常情况呈粉红色，由复层鳞状上皮细胞所覆盖，无腺体。阴道粘膜受性激素影响，有周期性变化。幼儿及绝经后妇女，阴道粘膜很薄，皱襞少，故伸展性小，并容易感染。

## (二) 子宫

子宫位于骨盆中央，主要依靠四对韧带和盆底组织等维持着平衡。其形状好像倒置的梨形。是由平滑肌所构成的空腔器官。具有行经和孕育胎儿的作用。子宫上部较宽大处，称“子宫体”；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。子宫下段较为狭窄，呈圆柱状，称“子宫颈”，子宫颈内腔呈棱形，称为“子宫颈管”，成年人子宫颈长约3厘米，其下端暴露于阴道上端，称为“子宫颈外口”，未产妇的子宫颈外口呈圆形，已产妇的子宫颈外口，由于受分娩的影响，形成大小不等的横裂，因此分为上下两唇。

子宫颈主要由结缔组织构成，亦含有平滑肌纤维、血管及弹力纤维。子宫颈管粘膜上皮细胞呈高柱状，粘膜层有许多腺体，能分

泌粘液，为碱性。子宫颈的阴道部分为鳞状上皮所覆盖，表面光滑。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。

子宫体壁是由3层组织构成，外层为浆膜层，中间为肌层，内层为粘膜层，亦称“子宫内膜”，内膜层随着卵巢的生理周期而产生相应的变化(图3)。

成年人的子宫一般长为7厘米~8厘米，厚为4厘米~5厘米，宽为2厘米~3厘米；宫腔容积约5毫升；子宫重量约50克。根据年龄差异，子宫体与子宫颈的比例是，婴儿期为1比2，成年人为2比1(图4)。

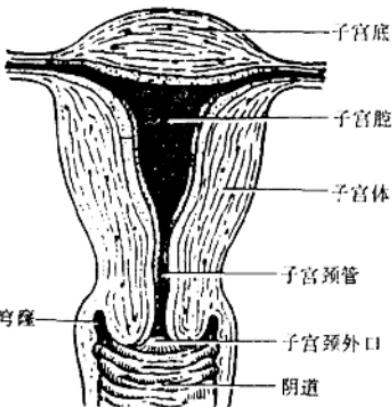


图3 子宫冠状断面

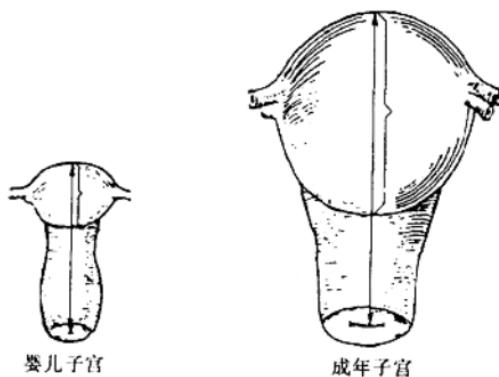


图4 不同年龄子宫与子宫颈发育的比较

### (三) 输卵管

输卵管起源于子宫角部，左右各一，外端游离于腹腔，而与卵巢接近。是一对细长的管腔，每侧输卵管长8厘米~14厘米。输卵管是卵子和精子结合的场所，也是受精的地方，其管壁能够蠕动，受精后的孕卵可由输卵管向子宫腔运行。根据输卵管的形态可分为4部分(图5)。

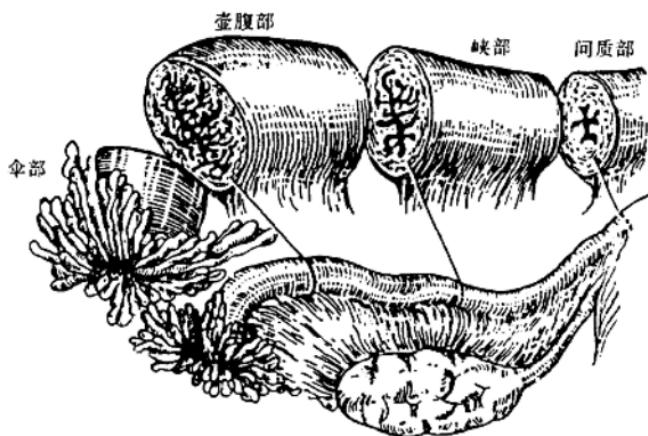


图5 输卵管各部及其横断面

(1) 间质部 为靠近子宫角的部分，管腔最为狭窄，长约1厘米。

(2) 峡部 为间质部外侧的一段，管腔也比较细小，长2厘米~3厘米。

(3) 壶腹部 在峡部的外侧，管腔比较宽大，长5厘米~8厘米。

(4) 漏斗部 亦称“伞端”。是输卵管的末端，开口于腹腔，长度不等，多为1厘米~1.5厘米，有拾卵子的作用。

### (四) 卵巢

卵巢位于子宫两侧，输卵管的后下方，为1对扁椭圆形的性

腺，具有产生卵子和分泌女性激素的作用。因而能维持女性特有的生理现象。青春期以前，卵巢表面光滑；青春期排卵以后，卵巢表面呈凹凸不平。成年女子的卵巢大小约4厘米×3厘米×1厘米，重量在5克～6克左右，呈灰白色。绝经期以后，由于女性激素分泌减少，卵巢逐渐萎缩变小、变硬。

### 三、女性生殖系统邻近器官

女性生殖器官与骨盆中的其它器官有着密切的关系，如尿道、膀胱、输尿管、直肠、阑尾等器官，在生理位置上与女性生殖器官互相邻近。当某一器官的增大、收缩、充盈或排空，必然可以影响其他器官；而某一器官的创伤、感染，或发生肿瘤等，亦可累及到周围的器官。因此应对邻近器官进行了解，这样才能有利于疾病的诊断和治疗。

#### (一) 尿道

女性的尿道是一条狭窄的管道，大约4厘米。位于耻骨联合后面，包埋于阴道壁中，它的方向向下、向前，稍有弯曲，以膀胱三角尖端开始，穿过泌尿生殖膈，终止于阴道前庭部的尿道外口。由于女性尿道短而直，又接近阴道，故易引起泌尿系统感染。

#### (二) 膀胱

膀胱为一空腔器官，位于耻骨联合之后，子宫之前。大小、形状可因其充盈、空虚及邻近器官的情况而变化。由于膀胱的充盈可直接影响到子宫和阴道，故妇科检查及手术前必须排空膀胱。

#### (三) 输尿管

左、右两侧的输尿管，从各自的肾脏输送尿液至膀胱。其长约30厘米，粗细不一，最细部分的直径仅有3毫米～4毫米，最粗部分可达7毫米。输尿管在腹膜后，从肾盂开始沿腰大肌前面偏中线侧下降，在骶髂关节处，经过髂外动脉起点的前方进入骨盆继续下行，于阔韧带底部，向前内侧方向走行，在临近宫颈约2厘米处，子宫动脉的后方，与之交叉，又经阴道侧穹窿顶端绕向前方，进入膀

胱。在壁内斜行 1.5 厘米～2 厘米，开口于膀胱三角底的外侧角。妇科手术时要特别注意，避免损伤输尿管。

#### (四) 直肠

直肠上接乙状结肠，下连肛管，其长度约为 12 厘米。直肠的前方有子宫及阴道后壁，后方为骶骨。直肠上段由腹膜遮盖，到了直肠中段腹膜折向前上方，覆盖于子宫颈及子宫后壁，形成子宫直肠凹陷。直肠下部无腹膜遮盖。肛管长 2 厘米～3 厘米，在其周围有肛门内外括约肌和提肛肌，肛门外括约肌是盆底浅层肌肉的一部分。因此妇科手术或分娩处理时均应注意避免损伤肛管和直肠。

#### (五) 阑尾

阑尾通常位于右下腹髂窝内。但其位置、长短、粗细变化较大，有的下端可达右侧输卵管或卵巢的部位。在妊娠期间阑尾的位置又可以随着妊娠的月份增加而逐渐向外上移。因此妇女患阑尾炎时，经常可以累及子宫和附件。故而临床诊断时应十分注意鉴别。

## 第二节 女性生殖系统生理

### 一、妇女一生各阶段的生理特点

女子一生，从出生以后经过发育成熟直到衰老，是一个不断的发展过程。这个过程按其生理现象可分为 6 个时期，即新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、更年期、绝经期。每一个时期都有一定的组织学和解剖学变化。

#### (一) 新生儿期

婴儿出生后 1 个月以内称为“新生儿期”。女性胎儿出生前，由于在母体的子宫内受到雌激素的影响，出生后可能出现阴道少量血性分泌物和阴道粘液，乳房隆起，甚至有少量乳汁分泌的现象。这种现象大约持续 2 周～3 周，然后自行消失。

#### (二) 儿童期

从新生儿至 10 岁以前为“儿童期”。在此期间儿童的身体发育

很快，但性腺和生殖器官则维持幼稚状态。阴道狭长，其粘膜上皮薄而无皱襞，阴道内酸度较低，容易感染。子宫小，子宫颈占全子宫长度的 $2/3$ ，子宫肌层薄。输卵管细。卵巢狭长，卵泡成批生长和发育，但无成熟的卵泡。到了10岁以后，丘脑下部和垂体的激素分泌量开始逐渐增高，刺激卵泡进一步发育并分泌少量性激素。在孕激素的作用下，乳房和内外生殖器官开始发育。脂肪分布也逐渐呈现女性的特征。

### (三)青春期

青春期约在13岁～18岁之间，是生殖器开始发育到成熟的过度时期。此时性功能也逐渐成熟，卵巢已开始发育长大，它所产生的激素进入血液，被送至全身，于是生殖器的各部分从幼稚形变为成人形。阴毛和腋毛开始生长，乳房发育增大，全身皮下脂肪增多，臀部和胸部更为显著，出现女性所特有的体形，同时出现音调变高，乳房膨隆，乳房增大，并且月经开始来潮。在此期间，少女的思想情绪和心理状态往往不稳定而易变，应引起家长们的注意和关心。

### (四)性成熟期

女子从月经初潮到绝经之时，一般需持续35年左右。在25岁～30岁之间为卵巢功能最旺盛时期，故而产生周期性月经和排卵。此时是妇女生育能力的高峰阶段。

### (五)更年期

更年期是指妇女从生殖功能旺盛的状态，向老年衰老的过渡时期。更年期能历时多久，可因人而异。一般在45岁～50岁之间。此时卵巢机能逐渐消失，生育机能减退，内分泌功能紊乱，故而表现出月经不调，少数妇女可出现面部潮红、烘热、汗出、心悸、失眠、头晕、情绪容易激动、肢体麻木等症状，即所谓“更年期症候群”，甚者可影响工作和学习。

### (六)绝经期

绝经期卵巢功能进一步衰退，表现出卵巢萎缩，月经停止，生

殖器官萎缩。由于物质代谢变得迟缓，有些妇女形体变为肥胖。此外由于骨代谢失常而引起骨质逐渐脱钙而疏松，易造成骨折或骨质退行性病变。为了防止老年人骨质疏松，可以服用小剂量的雌激素和钙片。若一旦发生病变即不容易使之复原。

## 二、月经产生的机理

祖国医学认为，月经的产生是脏腑、经络、气血、天癸共同作用于胞宫的生理现象。《素问·上古天真论》指出：“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下。”这说明肾气旺盛、天癸成熟、冲任通盛，对月经产生具有重要的直接作用。其含义及描述的生理功能，与现代医学所揭示的丘脑—垂体—卵巢—子宫的环路相对应，与月经有关的内分泌系统及其靶器官的功能十分类似。月经周期性的出现，主要是丘脑下部、垂体、卵巢及子宫内膜周期性变化的表现。

中医理论认为，天癸是影响和促进人体生长、发育和生殖的一种物质基础，它源于先天，藏之于肾，受后天水谷之精微的不断滋养，而逐渐趋于成熟。但必须是在肾气盛的前提下，才能蓄积而生，发挥其作用。

当然，月经的产生，除必须具备上述条件外，与冲、任、督、带四脉及脏腑、气血也有密切关系。但其中又与肾气的充盛，冲任二脉的通盛关系更为密切。

肾中元阴之气通于任脉，在天癸作用下任脉所司精、血、津、液旺盛充沛，与冲脉相资。冲脉又得肾精充实，聚脏腑之血，按时满盈，溢于胞宫，经血才能来潮。除此之外，月经的产生，还与督脉的调节，带脉的约束，有一定关系。

月经的成分主要是血，而血的运行和统摄，又有赖于气的调节；同时气又要靠血的营养。因此在月经产生的机理上，气血不但是最根本的物质，而且它们之间的关系又是互相资生、互相为用的。