



女性健康

—— 妇女常见病防治与护理

甘师秀 程力利 ● 编著



中国人口出版社

生殖保健·图书角丛书

女性健康

—— 妇女常见病防治与护理

甘师秀 程力利 编著

中国人口出版社

图书在版编目(CIP)数据

女性健康: 妇女常见病防治与护理/甘师秀, 程力利
编著. —北京: 中国人口出版社, 2002. 6

(生殖保健·图书角丛书)

ISBN 7-80079-716-3

I. 女… II. ①甘… ②程… III. 妇科病: 常见病-防治 IV. R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 036637 号

女 性 健 康

——妇女常见病防治与护理

甘师秀 程力利 编著

出版发行	中国人口出版社
印 刷	北京阳光彩色印刷有限公司
开 本	787×1092 1/32
印 张	2.5
字 数	47 千字
版 次	2002 年 8 月第 1 版
印 次	2003 年 11 月第 5 次印刷
印 数	31 001~36 000 册
书 号	ISBN 7-80079-716-3/R·248
定 价	7.00 元

社 长	陶庆军
电子信箱	chinaphouse@163.net
电 话	(010) 83519390
传 真	(010) 83519401
地 址	北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮政编码	100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

版权页

生殖保健·图书角丛书

编 委 会

主 任 潘贵玉

副主任 陈胜利 陶庆军

策 划 樊艳华

编 委 (以姓氏笔划为序)

王建伟 王家琦 甘师秀

付 锦 龙 晔 刘 越

朱嘉铭 陈胜利 陈义平

陈建中 张 枫 张世琨

吴尚纯 吴寅旭 李树忱

孟 冬 杨 荣 林义家

顾法明 高兴华 铁秀玉

常明秀 程力利 樊艳华

薄立伟

166567

目 录

一、生殖器官炎症	1
外阴炎	1
非特异性阴道炎	3
滴虫性阴道炎	5
霉菌性阴道炎	8
子宫颈炎	11
急性子宫颈炎	11
慢性子宫颈炎	13
宫颈糜烂	13
宫颈肥大	15
宫颈息肉	16
宫颈潴留囊肿	17
盆腔炎	18
急性盆腔炎	19

慢性盆腔炎	22
二、生殖器官肿瘤	25
子宫肌瘤	25
子宫颈癌	32
子宫内膜癌	37
卵巢肿瘤	40
非赘生性卵巢肿瘤	41
常见的良性卵巢肿瘤	42
常见的恶性卵巢肿瘤	43
三、乳房疾病	47
乳腺炎	47
乳腺癌	50
附：乳腺自我检查方法	52
乳腺结构不良	54
四、妇科其他常见疾病	57
痛经	57
功能失调性子宫出血	60
更年期综合征	64
骨质疏松症	68



一、生殖器官炎症

外 阴 炎

外阴指人体外生殖器官。女性外阴包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道口等。女性外阴属于人体易摩擦部位，又与尿道口、肛门位置邻近，容易遭到尿液和粪便的污染，加上阴道分泌物、月经的排泄，是女性生殖健康方面的“危险地带”。

【病因病理】

外阴炎也叫外阴感染，是外阴部位的炎症。外阴炎多数由于外阴受到损伤、感染了细菌而引起。病原体以大肠杆菌感染为主，约占80%左右；其次为链球菌、葡萄球菌、变形杆菌等。常见于女婴和穿开裆裤的幼女，经期、新婚、产后及老年妇女也较常见。此外，全身性疾病如糖尿病等常常合并外阴感染，多汗、肥胖或爱穿紧身衣裤使外阴皮肤经常受





摩擦者也容易发生外阴炎

【临床表现】

外阴炎表现为外阴部位充血、水肿，常伴有局部疼痛和瘙痒、排尿困难，严重者外阴皮肤溃烂，在大阴唇内侧或阴唇间沟出现脓性分泌物甚至血性分泌物。女婴则表现为烦躁不安、时常哭闹，容易发生阴唇粘连症。



图1 女性外阴

【治疗方法】

1. 局部坐浴 用

1:5000高锰酸钾坐浴，每天2次，每次15分钟。

2. 局部用药 用消毒棉签在糜烂部位涂抹10%氧化考地松乳膏加消炎药粉或消炎药膏，如磺胺结晶、红霉素软膏、金霉素软膏等。女婴和老年妇女可辅以适量的雌激素软膏，每天2~3次，一般用3~5天。

3. 局部覆盖 女婴可在清洗干净外阴后，用消毒敷料或洗必泰纱布覆盖外阴。

【护理措施】

1. 避免外阴部位受到伤害 要减少会阴部摩擦，不穿紧身化纤内裤，经期选用合格标准的卫生巾和消毒卫生纸。

2. 保持外阴部位清洁干燥 每天用温开水清洗外阴，可加入少量食盐，使之成为淡盐水；禁用过热或刺激性（如碱性肥皂）用品清洗。





患有糖尿病、阴道炎等疾病的患者除积极治疗原发病外，最好每次大小便后都清洗外阴。

3. 正确用药，治疗时做到“四禁”：

一要禁止性生活，防止交叉感染；

二要禁止用皮质激素类药物，以免病灶扩散，加重病情；

三要禁止擅自长期使用和滥用抗生素，以免引起抗药性；

四要禁止抓搔会阴，以免增加感染机会。

【预防保健】

1. 保持局部清洁卫生

2. 防止外阴受到损伤

3. 增加体质锻炼，提高机体免疫力

非特异性阴道炎

非特异性阴道炎，意思是说阴道炎症不是由特异性病原体如结核杆菌、阴道毛滴虫、白色念珠菌等引起，而是由常见的一般性细菌如葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌、变形杆菌等引起的。这些细菌在人

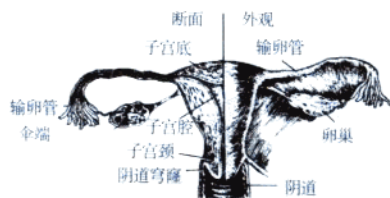


图2 女性内生殖器





体表面普遍存在，并无特殊而言，如果阴道黏膜完好，人体抵抗力正常，不会引起疾病。但如果身体抵抗力下降或外界因素破坏了阴道表面的完整性时，就会引起非特异性阴道炎。

【病因病理】

非特异性阴道炎常见于长期子宫出血，身体抵抗力变弱，因流产、分娩造成阴道损伤，因异物(如子宫托、纱布或棉球遗留等)、腐蚀性药物等使阴道的正常状态受到破坏等情况。这会给常见细菌的生长、繁殖造成“可乘之机”，形成阴道炎症。

【临床表现】

1. 症状 非特异性阴道炎患者常自觉下身灼热不适，有下坠、尿痛尿频现象，白带增多，呈淡黄色或黄色脓性。
2. 检查 妇科检查可见阴道黏膜充血、水肿。白带镜检只发现常见病原菌而无特异性病原体。

【治疗方法】

1. 改善全身情况。
2. 治疗破坏阴道完整性的病因。
3. 使用抗生素(消炎药)。

一般采取口服给药(全身性)和阴道用药(局部性)相结合的方式。常用药有氟哌酸、红霉素、磺胺粉、氯霉素药膏等，最好选用病原体对之敏感的抗生素，能收到良好的效果。

4. 清除阴道分泌物，恢复阴道pH值。

用10%洁尔阴冲洗，可以达到清除阴道分泌物、消炎止痛的效果。恢复阴道pH值的方法可用1%乳酸或0.5%醋酸溶





液进行冲洗。

【护理措施】

1. 保证正确用药 每天定时对症用药，包括内服和外用药物。
2. 注意日常护理 勤换洗内裤，每晚用专用毛巾清洗阴道。
3. 保持局部清洁 阴道分泌物多时，可用卫生护垫保持阴道和外阴清洁。
4. 其他措施 节制性生活，避免感染加重。

【预防保健】

1. 积极锻炼身体，合理饮食，增强身体抵抗力。
2. 了解生殖卫生知识，增加自我保护意识，保持阴道正常状态。
3. 平时注意保持外阴、阴道清洁卫生。
4. 不要长期使用消炎类或激素类药物。

滴虫性阴道炎

【病因病理】

滴虫性阴道炎是由一种特殊的病原体——阴道毛滴虫引起的。阴道毛滴虫是一种厌氧的寄生原虫，在环境为25℃~42℃、pH5.5~6的条件下易于繁殖，在干燥或半干燥状态下





不易生存，一般寄生于泌尿、生殖道，可经性交直接传染，或经污染的浴具、衣物、器械等间接传染。当女性阴道黏膜的厚度和糖原代谢受到影响时，容易造成滴虫感染。

【临床表现】

1. 症状 滴虫性阴道炎的突出表现是白带增多，伴有外阴瘙痒、下腹酸痛、尿频尿痛等症状。白带比较稀薄，常呈白色泡沫状，有腥味。合并细菌感染时呈黄色甚至黄绿色脓性分泌物。

2. 检查 妇科检查见阴道黏膜充血、水肿，常有散在出血点或草莓状突起。白带镜检可见到阴道毛滴虫或看到鞭毛活动。

【治疗方法】

治疗滴虫性阴道炎通常采用局部用药和口服用药两种形式。

1. 局部用药 局部用药指阴道用药，包括用药液清洗阴道和阴道内用药。

一般先用清水冲洗干净阴道分泌物，再用1%乳酸或0.5%醋酸或1:5000高锰酸钾或10%洁尔阴溶液灌洗阴道，最后将0.4克灭滴灵(甲硝唑)或1~2片卡巴肿或1~2片滴维净塞入阴道深部，如此每晚临睡前1次，连续7~10天为1疗程，在下



图3 滴虫





次月经干净后再继续用1个疗程，取白带镜检，连续3个月复查无滴虫时，方为治愈。

2. 口服用药 口服用药适用于久治不愈和反复发作的患者，常结合局部用药使用。

口服用药的主药也是甲硝唑，分1次口服法、5天疗程法和10天疗程法。

1次口服法：甲硝唑2克，1次口服。

5天疗程法：甲硝唑每次0.4克，每天2次，连用5天。

10天疗程法：甲硝唑每次0.2克，每天3次，连用10天。

3. 夫妇同治 治疗滴虫性阴道炎患者的同时，应注意对其性伴侣进行治疗。临床经验表明，滴虫性阴道炎反复发作、不易根治的情况往往是忽视了对性伴侣的治疗。因此，对滴虫性阴道炎的患者，一般是夫妇同治。

4. 注意事项 据文献报道，甲硝唑类药物对胚胎有致畸作用，故妊娠初3个月不可使用。由于甲硝唑可经乳汁分泌，哺乳期患者也不宜服用。孕妇和乳母可以局部用药为主。

【护理措施】

1. 心理护理 家人要积极配合，消除患者的焦虑情绪，劝说患者耐心接受检查治疗。

2. 局部防护 保持外阴、阴道清洁、干燥，避免抓挠造成皮肤破损，勤换洗内裤并消毒杀死滴虫。经期使用合格的卫生巾并勤更换。

【预防保健】

1. 根治传染源 滴虫病患者的内裤要单独洗、晒、消





毒，使用单独的清洗用具，坚持足量、全程用药、彻底治愈滴虫病。

2. 切断传播途径 医院要严格消毒妇科检查器械及垫布，避免医源性传播；公共场所要提倡淋浴，不与他人合用浴盆或浴具，提倡蹲式便器，严禁滴虫病患者进入游泳池等；家庭成员中出现了滴虫病患者时，要注意避免交叉感染；夫妻一方患有滴虫病时，一定使用避孕套或禁欲。

3. 治疗易感人群 通过普查普治妇女病，对滴虫性阴道炎患者进行查治。夫妻一方患有滴虫病时，双方要共同治疗。

霉菌性阴道炎

【病因病理】

霉菌性阴道炎是一种常见的阴道炎，其病原体是霉菌中的白色念珠菌，故医学上又称白色念珠菌阴道炎。白色念珠菌适宜在酸性环境中生存，当阴道黏膜上皮细胞内糖原增多，酸性增强，白色念珠菌容易繁殖，引起阴道炎症。

妊娠、服用避孕药、大量使用抗生素、均可促使白色念珠菌繁殖。

【临床表现】

1. 症状 霉菌性阴道炎的表现特点是白带增多加阴部奇





痒，严重时有烧灼样疼痛，患者坐卧不安。典型的白带呈白色豆腐渣样或凝乳状。

2. 检查 妇科检查见阴道黏膜充血、水肿，阴道壁上有白色片状薄膜粘附，若将之剥离可见受损的糜烂面和表面溃疡。白带镜检可找到真菌菌丝和孢子。

【治疗方法】

霉菌性阴道炎的治疗以局部用药为主。

1. 局部清洗 与其他阴道炎的治疗不同，霉菌性阴道炎须要使用弱碱性溶液来清洗外阴和阴道，常用2%~4%的碳酸氢钠溶液。

2. 阴道用药

1) 用1%龙胆紫药水涂抹，每天1次或隔天1次，5~7天为1疗程。

2) 使用抗真菌药物如制霉菌素、灰黄霉素、克霉唑及康唑类等。

①制霉菌素栓1枚（10万单位）或制霉菌素粉50万单位，每晚1次，放入阴道深部，连续10天为1个疗程。

②咪康唑（达克宁）、益康唑、克霉唑栓剂均是每晚1枚，放入阴道深部，连续10天为1个疗程。

还可用制霉菌素、克霉唑及康唑类霜剂或软膏涂抹外阴、阴道口或置放在阴道内，每天2~3次，连续10天。

由于月经过后霉菌易于复发，治疗霉菌性阴道炎亦需要反复用药，连用2~3个疗程，镜检无真菌后，方可考虑停药。

3. 口服用药 口服与局部联合用药可明显提高霉菌性阴





道炎的治愈率。因为霉菌性阴道炎的致病菌是阴道内的念珠菌，常存在于阴道黏膜丰富的皱褶内不易清除，霉菌性阴道炎常因自身感染而发病。因此，治疗霉菌性阴道炎要多疗程反复用药；对顽固性、反复发作的患者，要口服与局部联合用药。

1) 制霉菌素 口服用药首选制霉菌素。一般每次用制霉菌素50万单位，每天3次，连用7~10天。

2) 氟康唑或益康唑 可一次性口服氟康唑或益康唑150毫克。

3) 伊曲康唑 口服伊曲康唑（斯皮仁诺），每次0.2克，每天2次，共1天；或每次0.2克，每天1次，共3天。

4. 注意事项 孕早期忌口服抗真菌药物，也不宜使用上述阴道用药，以防胎儿发育异常的潜在危险和损伤产道。凯妮汀阴道片可用于妊娠各期，常用6天疗法，即每天用阴道片1片，外加霜剂涂抹阴道口和外阴，连用7天。

【护理措施】

1. 心理护理 消除思想顾虑，积极配合治疗。

2. 坚持治疗 坚持用碱性药物冲洗阴道及外阴，切不可随意中断。

3. 局部护理 涂擦龙胆紫应注意浓度不可过高，次数不宜过多，以免引起外阴阴道化学烧伤性炎症及溃疡。

4. 对症护理 合并滴虫感染或其他病原体感染者，应同时给予相关药物如抗滴虫等药物治疗。

5. 特殊护理 妊娠感染者，为避免感染新生儿，应坚持





进行局部治疗，需至妊娠8个月。

【预防保健】

1. 了解霉菌的生理特性以及易感的因素，保持外阴清洁。
2. 重视局部卫生。勤换内裤，并将清洗外阴的专用盆、毛巾和内裤煮沸消毒或放在日光下、紫外线灯下消毒。
3. 避免交叉感染。有脚癣者千万不要用同一个盆又洗外阴又洗脚，以防自身传染。
4. 糖尿病患者的预防。糖尿病患者常合并此病，应定期检查尿糖、血糖或耐糖量，便于及时明确诊断与治疗。
5. 长期使用抗生素的患者，应注意观察有无菌群失调而引起的伪膜性肠炎，以便及时停药。

子 宫 颈 炎

宫颈炎简称宫颈炎，是育龄期妇女常见疾病，分急性宫颈炎和慢性宫颈炎两种。

急性宫颈炎

急性宫颈炎常见于分娩、流产或经宫颈进行手术操作以后的妇女。

