

# 妇科疾病释疑

—妇科患者之友

顾方颖 王秀云 主编



北京医科大学  
中国协和医科大学联合出版社

R711  
517

171.171

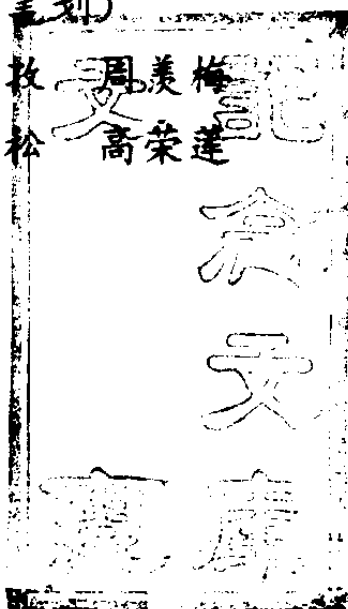
# 妇 科 疾 病 释 疑

——妇科患者之友

主编 顾方颖 王秀云

参加编写人员 (按姓氏笔划)

王秀云 乔 杰 杨 枚 周美梅  
顾方颖 唐 华 韩劲松 高荣莲



A0278134

北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社

(京) 新登字 147 号

图书在版编目 (CIP) 数据

妇科疾病释疑：妇科患者之友/顾方颖，王秀云主编。  
北京：北京医科大学中国协和医科大学联合出版社，1994  
ISBN7-81034-338-6

I. 妇… II. ①顾… ②王… III. 妇产科病-妇产科病状-防治-基本知识 IV. R711

北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京医科大学院内)

泰山新华印刷厂莱芜厂印刷 新华书店经销

※ ※ ※

开本：787×1092 1/32 印张：4.75 字数：107 千字

1994 年 10 月第 1 版 1994 年 10 月北京第 1 次印刷 印数：1—5000 册

定价：5.00 元

## 序 言

本书是应广大妇科患者的要求而写的。随着科学技术的发展和文化知识水平的提高，广大妇女很希望多了解妇科疾病的病因及其预防、治疗和保健等方面的知识。为了作好妇女防病、治病的工作，提高妇女自我保护的意识和能力，使妇科疾病早发现、早治疗，特别是恶性肿瘤的早期发现，我们写出这本适合患者阅读的科普通俗读物。此书是由我科具有丰富妇产科临床经验的大夫写成的，希望它能有助于提高广大妇女患者对妇科疾病知识的了解，并希望读者及妇产科同道对此书的不足之处提出指正及宝贵意见。

北京医科大学第三医院

王秀云

1994年8月6日

# 目 录

一、女性生殖系统的解剖和生理.....	(1)
二、功能失调性月经紊乱 .....	(10)
三、多囊卵巢综合征 .....	(13)
四、闭经——溢乳综合征 .....	(20)
五、流产、异位妊娠 .....	(27)
六、计划生育 .....	(31)
七、不孕症 .....	(36)
八、白带增多的原因 .....	(41)
九、盆腔炎 .....	(53)
十、生殖器结核 .....	(61)
十一、外阴白色病变 .....	(65)
十二、卵巢肿瘤 .....	(75)
十三、子宫肌瘤、子宫肉瘤 .....	(78)
十四、子宫内膜癌 .....	(83)
十五、宫颈癌 .....	(89)
十六、外阴肿瘤 .....	(94)
十七、妊娠滋养叶细胞疾患 .....	(99)
十八、子宫内膜异位症、子宫腺肌病.....	(103)
十九、女性生殖器损伤.....	(110)
二十、女性生殖道发育异常.....	(117)
二十一、两性畸形的诊治.....	(122)
二十二、更年期综合征的治疗及心理卫生.....	(128)

二十三、更年期面临哪些性问题·····	(133)
二十四、绝经后出血·····	(137)
二十五、术前准备及术后注意事项·····	(141)
二十六、术后并发症及处理·····	(144)

# 一、女性生殖系统的解剖和生理

## (一) 骨盆

骨盆是连接躯干和下肢的骨骼部分，由左右两侧几块骨头组成，象一个无底盆，盆内容纳女性内生殖器官。它的作用一方面是将上身重量分移到两条下肢去，另一方面也是保护小腹内的各器官。女子骨盆壁薄而轻，盆腔敞而浅，上口宽广而呈横椭圆形，下口也较宽大，而不同于男子之骨盆厚而重，盆壁直而深，下口也较狭隘。男子骨盆适于载重，女子骨盆更适于胎儿娩出，而载重力差。女子如果负担过重，由于骨盆力量弱，就要用腰部肌肉代偿来加强力量，时间长了，就会出现腰酸背痛等症状。



图 1-1 正常性骨盆（前上观）

## (二) 外生殖器

女性外生殖器指生殖器官的外露部分，又叫外阴，是指

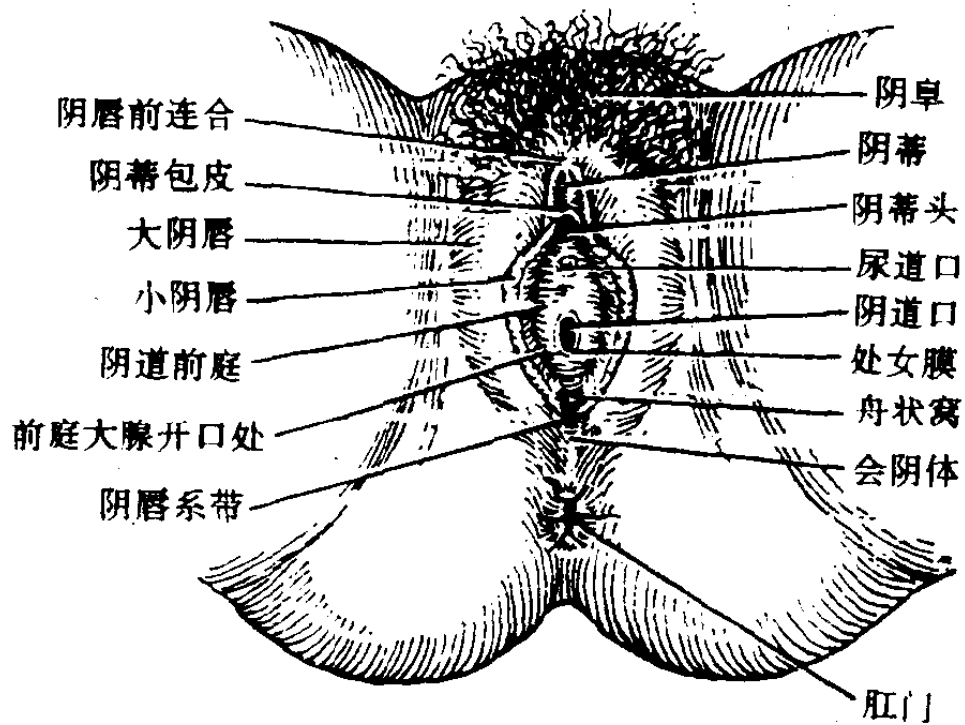


图 1-2 女性外生殖器

耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织。

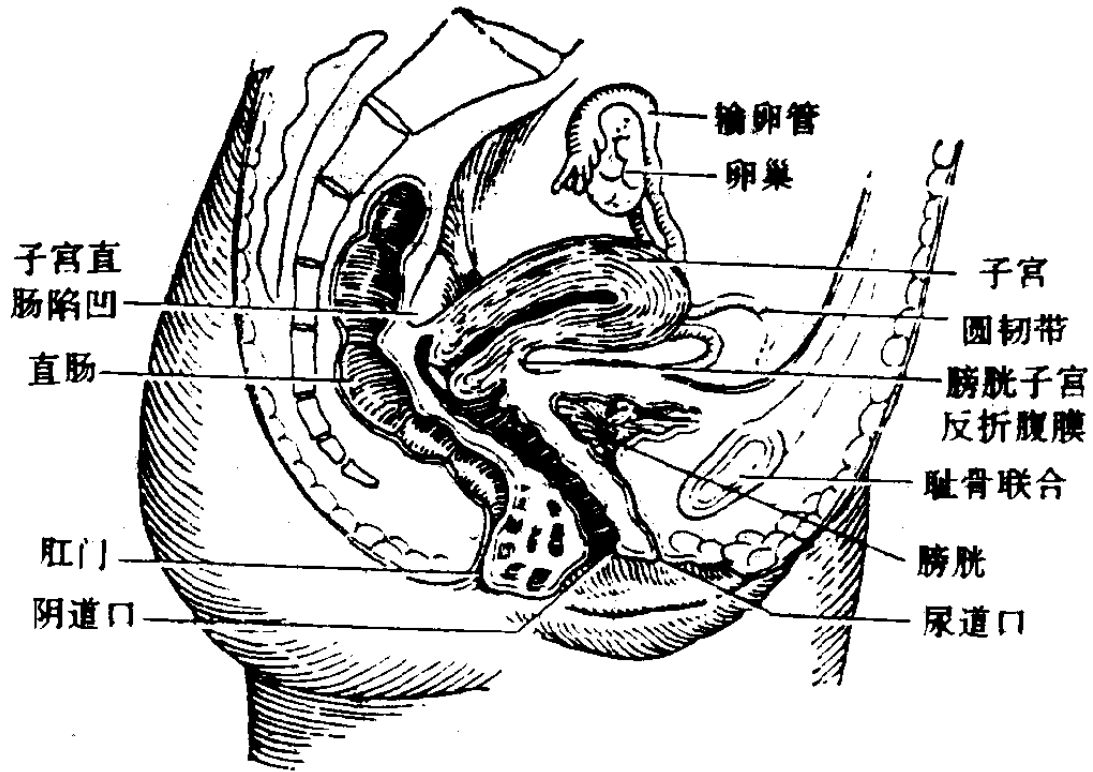
1. 大阴唇 是靠近两大腿内侧的一对隆起的皮肤皱襞，有很厚的皮下脂肪层，其内含有丰富的血管、淋巴和神经。当局部受到碰伤、骑跨伤时，容易发生水肿、出血和积血，形成大阴唇血肿，疼痛明显。大阴唇里隐藏着一对腺体叫前庭大腺，又称巴氏腺，如黄豆大，正常情况下不能触摸到，其腺管开口于阴道前庭内，性兴奋时分泌黄白色粘液，起润滑作用。如果感染，腺管口阻塞，可形成脓肿或囊肿，叫巴氏腺脓肿或巴氏腺囊肿，必要时要切开引流。

2. 小阴唇 是大阴唇内侧的一对薄皱襞，表面湿润，褐色，无毛。两侧小阴唇的顶端为阴蒂所在。

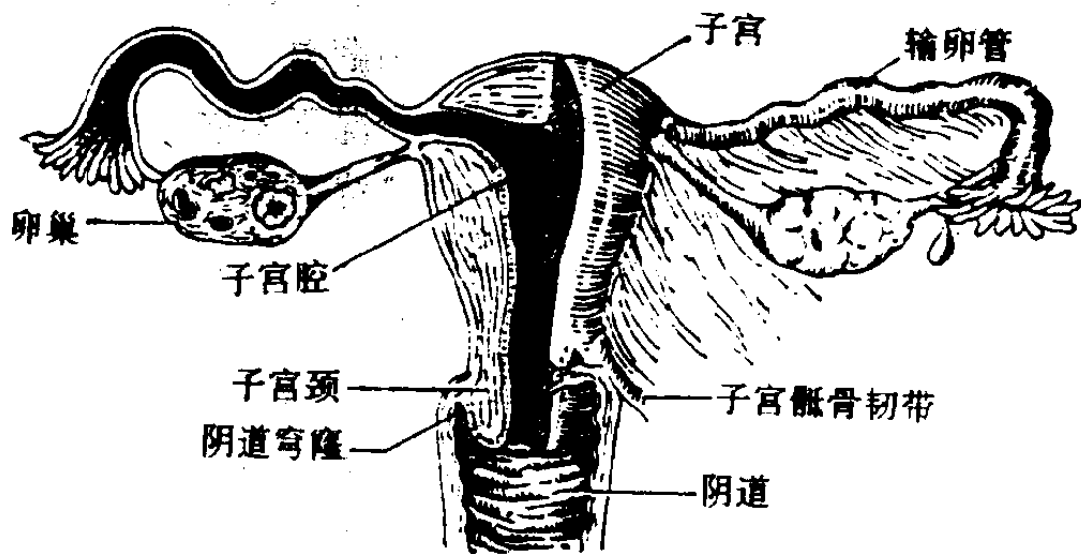
3. 阴道前庭 为两侧小阴唇之间的菱形区，前方为阴蒂，后方为阴唇系带。前方有尿道开口，后方有阴道开口。阴道口周围所环绕的薄膜称处女膜，中央有一小孔。如果处女膜上无孔称处女膜闭锁。如在应该来月经的年龄而未行经，每



月有一次的周期性腹痛就要到医院进行检查。



(1) 矢状断面观



(2) 后面观

图 1-3 女性内生殖器

### (三) 内生殖器

1. 阴道 介于内生殖器及外生殖器之间，位于真骨盆的中央，是外生殖器和子宫之间的一个圆柱形粘膜、纤维肌肉管道，为性交器官及经血排出与胎儿娩出的通道。其上端包围在子宫颈周围的凹陷叫做阴道穹窿。阴道前壁长约7~9厘米，后壁长约12厘米，下端开口于阴道前庭的后部，前壁与膀胱尿道邻接，后壁与直肠贴近，平时阴道前后壁互相贴近。阴道壁的粉色粘膜有许多横纹皱褶，有很大的伸缩性，性高潮期，阴道充血，阴道壁粘膜毛细血管渗透出少量渗出液，加上宫颈粘液及前庭腺体分泌的粘液使阴道滑润。怀孕以后，阴道变软，颜色变深，伸展性好，为临产后胎儿通过产道所必要的扩张作好准备。

2. 子宫 是一个有很厚肌壁而中间有腔的器官，像个鸭梨倒置于骨盆中间，前面贴近膀胱。子宫的大小，每个人不大一样，未怀孕过的成年女性子宫一般长约7~8厘米，宽4~5厘米，厚2~3厘米。子宫上部较宽称子宫体，上端隆起部叫子宫底，子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通。子宫下部较窄呈圆柱状，称子宫颈。从前面横向剖开子宫看，中间有个倒置的三角形的子宫腔，其容量为5毫升，子宫颈内腔呈梭形，称子宫颈管，成年妇女长约3厘米，其下端为子宫颈外口，连接阴道顶端。在子宫体与子宫颈之间有一最狭窄的部分称子宫峡部。子宫壁分为三层，外层靠近腹腔叫做浆膜层，中间层最厚，由肌肉组成，里层是衬贴在子宫腔的一层粘膜叫做子宫内膜。从青春期到更年期有三十年光景，子宫内膜受卵巢激素的影响，发生周期性的改变，时刻为孕卵的坐胎准备着。如果没有受孕，子宫内膜每月脱落一次，形成月经。性交时，子宫为精子到达输卵管的通道，怀孕后子

宫就是胎儿发育成长的地方。

3. 输卵管 输卵管是从两侧宫角向外伸延的管子，细长而弯曲，长约8~14厘米，一端和子宫腔相通，另一端游离，末端有很多繖状伞端，开口于腹腔并紧对着卵巢。伞端有“拾卵”作用，把卵巢排出的卵子吸拿到输卵管里。输卵管可以蠕动，有运送卵子的作用。卵子与精子在输卵管内相遇受精，受精后的孕卵就由输卵管向子宫运行，在输卵管内约3天左右降入到子宫腔内。如果输卵管有炎症，引起管腔闭塞，就使精子与卵子不得相遇而致不孕。如果炎症使管腔狭窄，通而不畅，或者发生炎症粘连扭曲，蠕动减弱则影响受精卵的正常运行，不能使之如期到达宫腔而种植在输卵管，发生输卵管妊娠即异位妊娠（也称宫外孕）。异位妊娠破裂所发生的腹腔内出血严重时可危及生命，此乃妇科急腹症之一。此外，输卵管发育过长或内分泌失调、神经精神机能紊乱，都可以引起输卵管功能障碍，致使受精卵在输卵管内运行过久。这里要提一句，输卵管伞端直通腹腔，其另一端又通向子宫、阴道、阴道口，因此外阴部的感染如不及时控制，可以进入腹腔。

4. 卵巢 卵巢是女性的生殖腺，在子宫两侧，位于输卵管的下方，呈灰白色椭圆形。剖开卵巢可以看到，其中心部分是血管，淋巴管和神经所在的地方，外层部分叫做皮层，是产生卵子的地方，有许多很小的滤泡叫做卵泡，每一个卵泡里含一个没有成熟的卵细胞，到了青春期后卵泡才开始发育成熟。卵巢有产生卵子和分泌性激素的双重功能，它所产生的性激素，由血管吸收后进入血流，分布到全身，可以促进女性生殖器官的发育，并保持女性特征：如乳房丰满、声音尖锐、皮下脂肪丰满和性机能等。性激素还有全身作用，如

老年期缺乏卵巢性激素，心血管病及骨质疏松即可发生。

#### (四) 女性生殖道的支持结构

子宫位于盆腔中间，一般维持在轻度前倾前屈位，这与子宫的几对韧带的悬系作用、支持作用及骨盆底肌肉和筋膜的承托作用有关。

1. 子宫的韧带 圆韧带将子宫底向前拉，子宫骶骨韧带将子宫颈拉向后方，主韧带维持子宫在一定水平，这样使子宫呈前倾的位置，与阴道成90度交角，使子宫不致于从阴道内下垂。

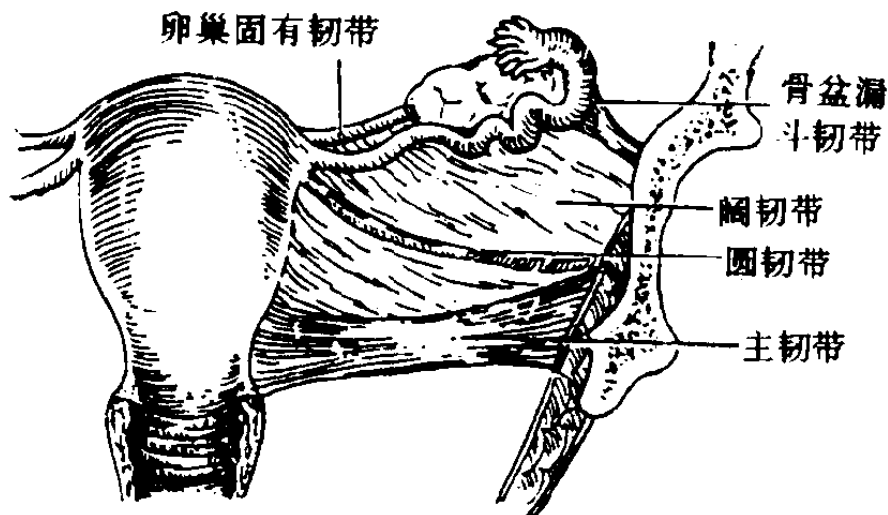


图 1-4 子宫的韧带（正面观）

2. 盆底肌肉和筋膜的承托作用 骨盆底由多层肌肉和筋膜所组成，共为三层，由内向外逐层封闭骨盆出口，中间有尿道、阴道和直肠分别通过三个生殖裂隙，盆腔的脏器依靠它的承载保持着正常位置。妊娠分娩及产伤容易造成盆底组织肌肉的撕裂和分离，使盆底的三个生殖裂孔（即尿道、阴道和直肠通过处）变宽变大。产后子宫的体积和重量增加，盆底支持结构尚未复原，若产妇过早地参加体力劳动或增加腹腔压力，如便秘或蹲姿过长均易造成子宫脱垂。老年期，当卵巢功能减退时，子宫的韧带、骨盆底肌肉筋膜松弛，子宫

萎缩，常呈现后倾位，子宫的纵轴与骨盆的轴的方向一致，在其他诸如腹压增加、营养不良等因素作用下，使子宫易从阴道内下垂。

### **(五) 女性的内分泌调节轴**

月经是女性特有的生理现象，之所以会来月经，因其有卵巢和子宫。月者，即月行一次，此周期的调节主要通过丘脑下部——脑垂体——卵巢轴的作用，此轴又受中枢神经系统的控制。子宫是被控制发生效应的器官，也叫靶器官。丘脑下部产生促性腺激素释放激素，它调节脑垂体两种促性腺激素的分泌与释放。而脑垂体分泌的激素则促进卵巢的发育以及卵巢性激素的分泌活动。卵巢产生的两种性激素即雌激素和孕激素，反过来又能促进或抑制丘脑下部——脑垂体分泌激素的活动，这叫反馈作用。

临近青春期，卵巢在脑垂体激素的作用下，开始有少量卵泡发育，并且分泌少量雌激素。随着卵巢的日趋成熟，进入青春期，卵巢里卵泡开始生长发育，每经 28 天到 30 天就有一些卵泡发育，但是只有一个卵泡成熟。发育过程中的卵泡分泌雌激素，它能刺激子宫内膜增厚，出现增殖期变化。在脑垂体激素的作用下，这个成熟的卵泡发生破裂，向腹腔内排出了一个卵子（相当于月经周期 14 天）。排卵后，这个成熟的卵泡的外壳即变成黄体并继续分泌雌激素，但量少。主要是产生孕激素，它能使子宫内膜变松软，发生分泌期变化。黄体分泌的雌孕激素反馈抑制丘脑下部——脑垂体活动。如果排出的卵子没有受精，由于脑垂体激素的减少，黄体约在 14 天后自行萎缩（相当于月经周期 28 天），黄体产生的卵巢激素就减少，子宫内膜失去了这种激素的支持就发生萎缩，最后坏死脱落，血管破裂出血，脱落的子宫内膜碎片连同血液

一起从阴道流出，这就是月经。月经来潮后，丘脑下部脑垂体所受的反馈抑制随之解除，重新分泌促性腺激素，卵巢里又有新的卵泡开始发育，子宫内膜重新修复创面，流血停止，月经干净。卵泡继续向成熟发育，开始了下一个周期，周而复始，经血月行。如果排出的卵子由输卵管伞端抓拾，在输卵管里遇到精子，卵子就和精子结合成为受精卵，以后经输卵管运行到子宫腔，种植在子宫内膜里，孕育生长成胎儿。

由此可见，上自神经中枢、大脑皮层、丘脑下部、脑垂体，下至卵巢、子宫，任何一个环节产生障碍都可以出现月经不正常或闭经。另外，通过检查血中的各种激素水平，也可以检查出故障发生在某一部位。

## （六）月经

第一次来月经称初潮。初潮的年龄约在 11~18 岁之间，多数在 13~15 岁。两次月经间隔的天数为月经周期。一般来说，大多数女子子宫内膜由生长到脱落需要 28 天到 30 天的时间（其中黄体期相对固定，是 14 天），所以多数人每隔 28~30 天来一次月经，不过周期的长短因人而异，可长可短，不短于 25 天或不超 40 天的仍属正常范围。但每个人的周期应相对恒定。有的人每 2 月行经一次或每 22 天行经一次，周期固定，也属正常，如果周期长短相差很大就不正常了。初潮以后的二、三年中，因卵巢功能尚未完全成熟，周期常不规则；更年期后，卵巢功能逐渐衰退，月经周期也可以不规则，这也属正常的生理现象。

月经持续的天数称为月经期，一般为 3~7 天。一次月经的出血量约为 30~50 毫升，一般在第二、三天出血量较多。月经血一般粘稠不凝。月经的来潮一般不影响妇女的生活和工作，但有时月经期中的盆腔充血可引起腰骶部酸胀和下腹

部重坠感。另外，子宫内膜的脱落使子宫腔内壁形成一层创面，子宫颈口的微微张开为细菌的感染创造了一定条件，经血流经阴道改变了阴道的酸度，使其防御功能有所减弱，在此时期，一旦病菌侵入上行，往往易引起生殖器官的急、慢性炎症。在月经期要保持心情舒畅和清淡而富营养的饮食，避免过重的体力劳动或剧烈的运动，过度运动会加重盆腔充血，还可使经血量增多或经期延长。要注意外阴部清洁，勤换月经垫，每晚要用干净的温水清洗会阴部，禁止盆浴及游泳。经期要禁止房事，经期性交易引起生殖器炎症，还可加重盆腔充血，亦是导致月经过多、经血逆流而腰腹疼痛、痛经等原因。妇女从月经初潮到月经完全停止要经历三十多年，注意经期卫生对保护健康与生育能力是十分重要的。

(杨 孜)

## 二、功能失调性月经紊乱

许多疾病诸如子宫肌瘤，子宫内膜息肉，卵巢疾患及血液系统疾病都可以引起子宫不正常的出血。排除了这些器质性的疾病，由神经内分泌失调引起的异常子宫出血称为功能性子宫出血病，简称功血，俗称月经不调。其主要表现为月经周期紊乱，经期长短异常及流血量的异常。月经的调节是通过丘脑下部—脑垂体—卵巢轴来完成的。精神过度紧张，环境和气候及地理位置的变化，营养不良及其他全身性病变可以通过大脑皮层和中枢神经系统影响到丘脑下部—垂体—卵巢轴的相互调节，卵巢功能因而失常，子宫内膜受影响，从而引起月经周期紊乱，经期延长，经血量增多。

### （一）功血的分类

1. 卵巢不排卵引起的月经紊乱叫做无排卵型功血，多见于卵巢开始成熟的青春期少女和卵巢逐渐衰退的更年期妇女，因卵巢功能不稳定而影响到子宫内膜。如果卵巢有排卵但因黄体不健全或萎缩不全造成的月经异常，称为排卵型功血，常见于生育年龄的妇女。

无排卵型功血有各种不同的表现，多数为周期不正常，经期也异常。其表现可先有数月数周的停经，继之大量流血，流血往往连续2~3周或更长时间，不易止血，可造成重度贫血，必要时还需住院止血治疗。也可表现为不规则流血，时流时停，流血量时多时少，时间长也可以造成贫血。做子宫内膜病理检查可见子宫内膜有不同程度的增生改变，有的表现为



子宫内膜腺瘤型增生过长或不典型增生,基础体温呈单相型。

2. 黄体功能不全导致的排卵型功血常表现为月经周期缩短,不孕或早期流产。病理检查子宫内膜分泌反应不良,基础体温呈双相型但黄体期短。黄体萎缩不全所致的排卵型功血则以行经期延长、淋漓不尽为主。月经周期的第五天取子宫内膜病理检查可见到增生与分泌反应并存。基础体温呈双相型但体温下降延迟或逐渐下降。

## (二) 功血的治疗

不论何种类型的功血,治疗原则都是止血调经,有贫血的还需要用补血剂纠正贫血。

对于青春期功血,治疗原则除止血,调整月经周期外,还要促进排卵,恢复卵巢功能。因此病属于神经内分泌失调引起,单靠一般止血药不能很好地达到止血和治疗目的,还需要用激素类药物止血。一般用外源性雌激素或雌孕激素联合治疗,服用此类药物必须在医生指导下系统服用,胡乱用药及不适当停药都可造成子宫不规则出血。在达到止血目的后,一般给予雌孕激素造成人工周期,治疗三个月,使卵巢得到休息,以后根据需要给以促排卵药,一般卵巢休息后可以恢复排卵功能。

对于年龄较大的妇女,出现子宫不规则出血,要高度警惕是否存在子宫的恶性肿瘤。诊断性刮宫既可以迅速止血,又可以将刮出的子宫内膜送病理检查,明确诊断,以便及时发现子宫内膜恶性病变。如诊断提示为功血可以用激素类药物治疗,如果病理诊断为子宫内膜腺瘤型增生过长或不典型增生需行子宫切除,以防进一步恶变。有的妇女对刮宫顾虑重重,只会延误诊断,有害无益。认真听取医生的劝告的态度是可取的。