

健康的女人从现在开始



健康女人小木屋
JIANKANGNVRENXIAOMUWU

妇女病

◎田慧 主编

FUNVBINGZICEZICHAZIZHI

自测自查自治

- 妇女病的自测诊治
- 妇女病的护理
- 妇女病的治疗偏方
- 妇女病的补益

中国出版社

健康 生活 女人 不可不读



妇女病

陈淑芬 主编

THE WOMEN'S DISEASES SELF-TEST, SELF-CHECK, SELF-TREATMENT

自测 自查 自治

- 妇女常见病防治指南
- 妇女常见病预防
- 妇女常见病自我检查
- 妇女常见病治疗

中国医药出版社

妇女病自测自查自治

田 慧 主编

中国社会出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇女病自测自查自治 / 田慧主编. — 北京: 中国社会出版社,
2004.1

ISBN 7-80146-937-2

I. 妇... II. 田... III. 妇科病-诊疗 IV. R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 111097 号

书 名: 妇女病自测自查自治

主 编: 田 慧

责任编辑: 范 琪

出版发行: 中国社会出版社 **邮政编码:** 100032

通联方法: 北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦

电话: 66051698 **电传:** 66051713

欢迎读者拨打免费热线 8008108114 或登录 www.bj114.com.cn 查询相关信息

经 销: 各地新华书店

印刷装订: 北京京海印刷厂

开 本: 880mm × 1230mm 1/32

印 张: 9

字 数: 230 千字

版 次: 2004 年 1 月第 2 版

印 次: 2004 年 1 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7-80146-937-2/R·27

定 价: 16.00 元

(凡中国社会版图书有缺漏页、残破等质量问题, 本社负责调换)

目 录

 妇女病自测诊治篇

妇女病分类	(1)	性交后精液自阴道流出是 否会造成不孕	(27)
妇女病的主要症状	(2)	女性外阴部的炎症表现	(27)
诊断妇科疾病的重要手段	(2)	女性生殖器官炎症分类及 特点	(28)
需要做 B 超检查的妇科病	(4)	妇科炎症的特殊表现	(29)
妇科感染及预防	(5)	女婴幼儿外阴炎	(30)
中医对妇女疾病的认识	(6)	阴唇粘连的处理	(31)
中医对妇科疾病诊断的 要点	(7)	霉菌性外阴炎	(31)
气血失调是产生妇科病的 主要因素	(9)	女性外阴炎的常见类型	(32)
月经辨病	(11)	前庭大腺囊肿	(34)
白带辨病	(14)	急性外阴溃疡	(35)
乳房辨病	(15)	糖尿病性外阴炎	(36)
孕妇的自我监护	(20)	外阴瘙痒	(36)
其他	(23)	滴虫性阴道炎	(37)
青春期甲状腺肿	(25)	霉菌性阴道炎	(39)
新婚初次性交女方不发 生阴道出血的原因	(25)	老年性、幼女性及非 特异性阴道炎	(41)
阴道壁凹凸不平是否正常	(26)	阿米巴性阴道炎	(43)
		子宫颈息肉	(44)
		慢性子宫颈炎	(45)

陈旧性子宫颈裂伤	(46)	卵巢肿瘤的类型	(72)
白带增多	(47)	卵巢良、恶性肿瘤的区分	(73)
不正常的白带	(48)	常见的卵巢良性肿瘤	(74)
子宫颈那囊	(49)	滋养细胞癌	(76)
急性盆腔炎	(49)	葡萄胎	(76)
慢性盆腔炎	(51)	恶性葡萄胎	(77)
女性生殖器官结核	(52)	绒毛膜癌	(78)
性传播疾病	(54)	正常女性经期常见的反应	(78)
梅毒	(55)	月经不调	(79)
淋病	(56)	月经过多	(79)
外阴尖锐湿疣	(58)	月经过少	(80)
非淋菌性尿道炎	(59)	月经过频	(81)
阴虱	(60)	经前便血	(82)
蜜月性膀胱炎	(61)	功能性子宫出血	(83)
妇科肿瘤的表现	(62)	排卵期子宫出血及替代性	(84)
女性生殖器官易发生肿瘤	(63)	痛经	(85)
的部位	(63)	席汉氏病	(87)
女性生殖器官常见的	(63)	多囊卵巢综合症	(88)
良、恶性肿瘤	(63)	闭经	(89)
外阴癌	(64)	女性生殖器官损伤性疾病	(90)
阴道囊肿	(65)	外阴血肿	(91)
阴道癌	(66)	外阴裂伤	(92)
子宫颈癌	(67)	处女膜裂伤	(92)
子宫颈癌的癌前病变	(68)	性交阴道损伤	(93)
子宫颈癌分期	(68)	药物阴道损伤	(93)
子宫颈原位癌	(69)	膀胱损伤	(94)
子宫肌瘤	(70)	女性生殖道异常	(95)
子宫肌瘤常见的并发症	(71)		
子宫体腺癌	(71)		
阴道大量排液	(72)		

女性生殖道血吸虫感染	(96)	子宫脱垂	(104)
子宫发育不良	(97)	乳房囊性增生病	(106)
先天性无阴道	(98)	女性外阴白斑	(107)
处女膜闭锁	(98)	女性外阴干枯症	(108)
两性畸形	(99)	急性乳腺炎	(108)
输卵管癌	(100)	乳腺癌	(110)
妊娠早期的诊断	(101)	会阴及肛门部的表面病征	(112)
妊娠辅助检查	(102)	股疝	(114)
异位妊娠	(103)		

妇女病护理篇

女性的心理调护	(116)	妊娠心烦	(141)
经行先期	(119)	妊娠肿胀	(141)
经行后期	(120)	妊娠子痫症	(142)
经行先后无定期	(121)	妊娠咳嗽	(144)
月经过多	(121)	妊娠小便淋痛	(144)
月经过少	(122)	妊娠小便不通	(145)
痛经	(123)	产后血晕	(146)
闭经	(125)	产后腹痛	(147)
崩漏	(127)	产后恶露不绝	(148)
经行吐衄	(129)	产后发热	(149)
月经前后诸症	(130)	产后排尿异常	(150)
绝经前后诸症	(131)	产后大便困难	(151)
带下病	(132)	产后身痛	(152)
妊娠恶阻	(134)	产后自汗盗汗	(153)
妊娠腹痛	(135)	乳汁自溢	(154)
胎漏、胎动不安	(136)	缺乳	(155)
异位妊娠	(138)	子宫肌瘤	(156)

慢性盆腔炎性包块	(158)	不孕症	(161)
子宫脱垂	(160)	阴痒	(162)

妇女病偏方篇

月经病	(164)	乳房疾病	(220)
带下病	(175)	女性生殖器疾病	(227)
妊娠病	(180)	女科杂病	(239)
产后病	(200)		

妇女病补益篇

月经先期补益法	(249)	功能性子宫出血补益法	(260)
月经后期补益法	(251)	子宫脱垂补益法	(262)
月经先后无定期补益法	(252)	习惯性流产补益法	(264)
月经过多补益法	(254)	虚性带下病补益法	(266)
月经过少补益法	(256)	女性不孕补益法	(268)
经闭不行补益法	(258)	产后缺乳补益法	(270)
		乳汁自溢补益法	(271)

附 篇

妇科四诊概要	(272)	妇产科脏腑辨证表	(279)
妇产科气血阴阳辨证表	(277)		

妇女病自测诊治篇

妇女病分类

妇女病系指女性生殖器官的器质性疾患和妇科各种功能失调，还包括与妇科关系密切的乳房及某些泌尿系统的问题。当然，孕期各种并发症，广义来说也属于妇女病，因其具有特殊性，不在此论述。

(1) 生殖器官的器质性疾患：①炎症：女性生殖器各部分均可发生炎症，为妇科的常见病。②性传播疾病：通过性交传播。③肿瘤：女性生殖器各部分均可发生良性或恶性肿瘤。④子宫内膜异位症：为良性疾病，但具有播散、种植与转移的特点，为妇女特有的疾病，绝经后可以消失。⑤生殖器官变位：为妇女所特有，与分娩有一定关系。⑥生殖器官损伤。⑦生殖器官发育异常。⑧遗传性疾病。

(2) 妇科的功能失调性疾病：包括各种月经病、不孕症（也可能由于器质性疾病引起）及性功能障碍等。本书仅重点讨论月经病。

(3) 乳房疾病：本书仅涉及乳房创伤及良、恶性肿瘤；炎症因常见于产褥期，不在此赘述。

(4) 泌尿系统疾病：包括炎症、损伤及各种排尿障碍，分

别在炎症、损伤及妇科杂症部分论述。

妇女病的主要症状

妇女病的症状多种多样，依病因而不同，有些妇科疾病可以引起全身性症状，有些则引起局部的症状。择其主要症状归纳如下：

(1) 外阴：阴道痒、痛。

(2) 阴道分泌物量、色、气味与性质的变化：白带量增多、减少（干燥）、黄色、粉色或咖啡色；有臭味；质稀薄如水、脓性或呈凝乳块状，均为异常。

(3) 月经异常：包括初潮过早、无月经、闭经、周期紊乱、经期延长、经量增多、淋漓出血以及在周期的不同时间出现的明显不适症状或在一生的特殊阶段出现的症状等。

(4) 疼痛：急性或慢性下腹痛，还可伴有腰骶部疼痛或下坠感。

(5) 肿物：下腹包块、阴道脱出肿物或外阴部新生物。

(6) 不孕或生育问题。

(7) 性功能障碍：性交失败、困难、疼痛、性欲减退、亢进等。

(8) 全身症状：如休克、发热、贫血、消瘦、腹胀、恶液质等。

凡有上述症状的妇女应到妇科就医。其中阴道多量出血，急性下腹痛、下坠、伴有或不伴有不规则阴道出血，高热或休克，属于妇科急症表现，需要立即就医。

诊断妇科疾病的重要手段

盆腔检查是诊断妇科疾病的重要手段，可以直接观察外生殖器的情况，此项检查一般不在月经期进行。

检查前的准备：为了取得满意的检查结果，患者事先要排空小便，取膀胱截石位，使腹部放松，外阴暴露，检查时密切配合，不可鼓起肚子。

检查的方法与步骤：

(1) 视诊。外阴部可以直接观察。阴道及宫颈则必须用窥器扩张后检查。常规用于已婚者。查看发育的情况、处女膜是否完整、粘膜颜色、分泌物的性状；有无炎症、溃疡、肿物及畸形等。取分泌物检查滴虫、霉菌、淋菌或做细菌培养，还可做宫颈刮片送检。

(2) 触诊。①双合诊：即阴道、腹壁联合检查最为常用。医师以二指放入阴道，先查阴道及宫颈，再与腹壁上的另一手配合触摸子宫、卵巢及盆腔情况。常规用于已婚的妇女。②三合诊：医师分别将手指置入阴道与直肠，再与腹壁的另一手配合，从不同角度触摸盆腔器官，可以详细了解盆腔后部的情况，如子宫骶骨韧带及子宫直肠陷窝等处。这项检查也很重要，但有时却被忽视。一般也是用于已婚妇女，在双合诊后再行三合诊检查。③直肠、腹壁联合检查：适用于未婚女子，医师以一指插入直肠与腹壁，另一手配合触摸盆腔器官。

上述的检查可能给患者带来一些不适，在正常情况下绝不应该感到疼痛，若检查时确实引起疼痛，患者应向医师反映。

一般情况下，在妇女的行经期或有阴道出血时不应该施行盆腔检查（包括双合诊及三合诊）。因为此时生殖器官局部的保护作用减弱，全身抵抗力也低，检查可将外界细菌带入导致上行感染，而且用力触摸子宫还可以促进经血逆流入盆腔，造成子宫内膜异位症。

月经期或有阴道出血时做盆腔检查，虽有以上不利的一面，但并不等于完全禁止行此项检查。阴道出血是多种妇科疾病的症状，其中有些是严重的疾病，如不完全流产或异位妊娠等，若不及时诊断处理，可能危及生命；而盆腔检查是诊断妇科疾病的重要手段，若能小心从事则是无可非议的。

检查时要冲洗、消毒外阴，医师带无菌手套进行检查，这样可以防止发生感染，动作轻柔，也可减少子宫内膜异位的可能性。

妇女们对异乎寻常的出血不可疏忽大意，不要误认为是月经不准，而应及时就医查明原因，遵照医师意见接受必要的检查。

未婚的少女因妇科病而就诊的机会较少，即使在妇科看病，一般可通过直肠、腹壁联合检查了解盆腔情况，再配合 B 超及腹腔镜等辅助检查，多可明确诊断，一般不需要做阴道窥器检查或阴道、腹壁联合检查（即双合诊）。

什么情况需要进行阴道检查？如有下述情况应予考虑：

- (1) 病变部位在宫颈或阴道。
- (2) 盆腔包块的来源不清楚。
- (3) 需要进行刮宫术等。

进行阴道窥器检查，直接观察病变或做双合诊、三合诊检查以了解盆腔情况。

阴道检查除可导致处女膜破裂外，没有其他不良影响。为了明确诊断及解除病痛，应接受必要的检查。对此家长不必过分担心，应与医师密切配合。

阴道检查有很大痛苦吗？在未婚少女中进行阴道检查确有一些痛苦，通常需要辅加止痛、镇静剂，有时还需要在麻醉下进行，这样可使患者达到减轻疼痛或无痛，并使骨盆部肌肉放松而获得满意的检查效果。

需要做 B 超检查的妇科病

B 超具有诊断明确、迅速、无痛、无害和使用方便等优点，已在妇产科领域内广泛应用，可作为妇女普查或有疾患时的检查。下列疾病是做 B 超的适应症：

- (1) 生殖器官先天性发育异常，如先天性无子宫，各类子

宫畸形（双子宫、双阴道、双角子宫、残角子宫、纵隔子宫），处女膜发育异常（闭锁、积血）和异位肾（盆腔肾脏）等。

（2）子宫内膜异位症（子宫腺肌症、卵巢巧克力囊肿）。

（3）子宫内膜腔病变，如不完全流产、孕卵发育异常或滞留流产、葡萄胎、子宫内膜增殖、息肉、子宫体腺癌等。

（4）宫内避孕器：了解其位置、变形、嵌顿、穿孔、外游或带环受孕等。

（5）子宫颈病变：如宫颈肥大、那氏囊肿、息肉等。

（6）盆腔生殖器炎症：如子宫积脓、输卵管积水等。

（7）子宫切除术后所见。

（8）妇科非赘性肿物：如卵泡囊肿、黄体囊肿、黄素化囊肿、多襄卵巢、卵巢血肿、卵巢冠囊肿等。

（9）妇科肿瘤；①良性：如子宫肌瘤及各类卵巢囊肿。

②恶性：如子宫体腺癌、绒癌、卵巢原发或继发的癌瘤等。

（10）盆腔腹水、尿潴留等。

妇科感染及预防

妇科感染有两个主要途径，一为最常见的上行感染；另为全身感染通过血液循环播散至生殖器官。预防也应从这两方面入手，现分别叙述如下：

上行感染的预防：

（1）注意性生活卫生，要有固定的配偶，杜绝乱交。

（2）做好月经、流产及产褥各期的卫生，使用消毒的卫生用品；遵照医师规定的时间忌性交及盆浴。

（3）刮宫、接生或阴道检查等注意无菌操作，术后酌情使用抗生素预防感染，以减少医源性感染的机会。

（4）注意外阴卫生及个人卫生；注意防止来自浴具及厕所的感染。

血行播散所致感染的预防：

- (1) 注意营养，增强体质，减少患病机会。
- (2) 一旦患病，积极治疗，迅速控制病情，防止播散。

中医对妇女疾病的认识

中医认为，导致妇女疾病的因素，在七情方面以怒、思、恐为主，六淫中以寒、热、湿为多见。此外，先天不足、早婚、房事不节、饮食失调、劳逸过度、跌打损伤等，这些因素都是致病条件。但是，作用于机体能否发病，以及发病时所表现的形式和程度，是根据体质强弱、脏腑、冲、任、督、带四脉和子宫功能盛衰来决定的。在上述致病因素的作用下，可引起气血失调、脏腑不和，脏腑方面的疾病。气血失调、脏腑不和、冲任脉损伤在妇女疾病中三者之间既相互联系，又相互影响。

1. 气血失调

气血失调是妇女疾病中一种常见的发病机理。这是因为妇女以血为本，月经、胎孕、产育、哺乳都是以血为用，而在经、孕、产、乳期间，又易于耗血，以致机体处于血分不足，气分偏盛的状态。气为血之帅，血为气之母，血病则气不能独化，气病则血水不能畅行。病邪伤于血，必影响到气，伤于气，也会影响到血。气血失调常表现为气血两虚或气滞血瘀。血分病变为主，表现为血热、血虚和血瘀三方面。气分病变为主，表现为气虚、气滞、气逆和气陷。若气分病变伤及血分时，气逆则血上，气陷则血下，气虚则血脱，气滞则血瘀，气乱则血妄行，以及气失血降，气滞络阻，而产生月经不调、痛经、崩漏、恶阻等病症。

2. 脏腑不和

妇女以血为主。血生化于脾胃，统属于心，藏受于肝，源源不绝，灌溉全身，在女子则一部分下归血海而为月经。如精气无损，情志和调，饮食得宜，就能阳生阴长，气血顺和，百

脉充实，冲盛任通，病无由生。反之，脏腑不和，就能致病。如因忧虑伤心，使心阴暗耗，营血不足，血海不能按时血满，就容易发生月经不调、闭经、不孕等。过度劳心，心火偏亢，引动相火，扰动血海，迫血妄行，可致月经过多、崩漏等。肝气郁结，血为气滞，可引起月经失调、痛经、经闭等；或因肝血不足，肝阴偏亢，又易发生妊娠痫症、产后发痉之疾。大怒伤肝，肝气上逆，血随气上，可致经行吐衄、乳汁自出等。饮食劳倦或忧思伤脾，脾伤则生血之源不足，血海空虚，可引起月经延期，月经过少、闭经。中气亏损，不能统摄血海，以致血随气陷，就会引起月经过多，崩漏。脾阳不运，湿浊内停，下注冲任，可发生带下。悲哀则伤肺，使气不能运血，又可引起血虚、血枯而致经闭不行。房事不节，经期交合，造成精血双亏，肾阴不举，导致月经不调、痛经、崩漏等。元阳损耗，肾气虚寒，又可引起带下、小产、不孕等病。

3. 冲任脉损伤

月经、胎孕、产育、哺乳等都与冲任二脉关系密切。冲为血海，任主胞胎，二脉功能正常无疾病。如若受寒饮冷则血凝气滞，邪热内扰则迫血妄行，湿痰下注则经脉壅滞，情志悒郁则气滞血淤，恼怒则火动而血行逆乱，劳倦则气伤而血失统摄，这些因素都能造成气血失和，运行失常，影响冲任通盛的正常生理作用，因而产生妇科疾病。而先天肾气不足，或后天脾胃亏损，也影响冲任二脉，产生胎、产、经、带等病。

中医对妇科疾病诊断的要点

中医对妇科疾病诊断要点是根据妇女的生理特点，通过问、望、闻、切四诊来了解病情，然后辨证论治。

1. 问诊

(1) 年龄：不同年龄的妇女由于生理、病理方面的差异，在疾病的发生上也各有特点。青春期的妇女肾气初盛，致病易使

肾气受损，影响冲任二脉通盛，可引起月经病；中年妇女由于胎产、哺乳，多伤于血，心肝失养，常出现月经不调或经来腹痛等症；绝经前后妇女肾气渐衰，冲任亏损，精血不足，可致月经周期紊乱、头晕目眩、烦躁易怒、时有烦热怕冷等症。

(2) 月经：月经初期年龄，现在或经断前后情况。末次月经日期，月经的周期，经行天数、经量、经色、经质的变化，以及经期前后的症状。如经行先期，多属血热或气虚。经行后期，多属血虚或寒凝。经行先后无定期多属气淤。月经持续超过7天以上为月经过多，不足2天为月经过少。育龄妇女应注意是否妊娠。若经前或经初腹剧痛拒按，多属寒痛。痛甚于胀者多属血淤，胀甚于痛者多属气滞。对量、色、质等结合望诊进行辨证更为准确。

(3) 带下：应问带下的色、量、清、浊以及有无臭气等。如带下多呈色白，精神不振，胃纳不佳，多属脾虚湿注。如带下色黄，如菜黄色或嫩绿色，稠粘臭秽，自觉外阴瘙痒发痛，多属感染湿毒。如带下质清稀而多，少腹有冷感，腰重无力，喜热畏凉，小便清长，多属肾虚。如赤白杂下，淋漓不断，微有气味，气属肝经湿热。凡带下色白而清稀，其气腥臭，多为虚症、寒证；色黄或赤，稠粘臭秽，多为实证、热症。

(4) 胎、产：对已婚妇女，应询问孕育情况，如产后失血过多，可致气血不足；有孕而下血，腰酸下坠，多属肾虚，须防流产；妊娠晚期头痛头晕，肢体浮肿，胸闷烦躁等，应防子痫。产时困难或产后出血较多，常有气血两虚之症；如恶露过多，颜色鲜红而有臭气，多为血热；量少有块，小腹痛拒按，多属淤滞。

2. 望诊

(1) 望面色：面青紫黯，多属淤血停滞。面色苍白，是气虚、阳虚的表现。面色淡黄而体肥胖，多属脾虚、痰湿内停。面色萎黄多属脾虚、血虚。午后颧红、潮热，是为阴虚火旺之症。面白消瘦，指甲色淡，是为虚寒。面色、目眶暗红多为肾虚。

(2) 望唇舌：唇舌鲜红多属血热。唇舌淡红多属血虚。唇舌紫黯或舌有淤点者，多为气滞血淤或阳虚内寒。舌体胖嫩、舌边有齿印者，多属脾虚。唇舌淡白不荣，为气血两虚之征。

(3) 望舌苔：正常舌苔薄白润泽。舌苔光剥为阴虚，灰黑滑润为阳虚，白腻属痰湿，黄厚粘腻为湿热，白燥为胃热，黄燥为实热，黑燥裂纹为热极津枯。

3. 闻诊

听病人的语音、呼吸、暖气和叹息等声音，语音响亮有力多为实；语音低微无力多为虚；静而少语多为寒；烦躁多言多属热；时时叹息为气瘀。

4. 切诊

(1) 按脉：妇女脉较男性濡弱，略沉。妊娠时脉滑偏数。脉弦大而疾或两尺洪大滑数，为冲任血热，可见于月经先期或过多。六脉沉迟为阳虚内寒，见于月经后期或量少。脉细而数为血热伤津，阴亏血少。经闭不行，尺脉微涩为气血虚。尺脉沉滑而不匀为气滞血实。一般崩中下血，脉多虚大弦数；漏下不止，脉多虚小缓慢。

(2) 按腹：凡闭经、痛经等病临床均应按腹。如腹满按之稍硬者，多属实症。按腹空虚而软，多属虚症。若小腹内有包块，固定不移或按之痛者，多属血淤。包块不硬，推之可移，按之易散者，多为气滞。若下肢按之凹陷明显者，属湿盛肿胀。按之压痕，随手而起，属气盛肿胀。

临床上四诊必须结合起来，不能偏废。

气血失调是产生妇科病的主要因素

人体气血，周流全身，一切脏腑及组织均依赖气的推动和血的营养，才能维持脏腑正常生理功能。气血是人体生命活动的基本物质，气与血两者即可分而不能相离，相互为用。因为血的生成、统摄和运动都赖于气的生化和调节，称气为血之