

根据国家卫生计生委、中央编办、国家发展改革委、教育部、
财政部、人力资源社会保障部、国家中医药管理局联合发布的
《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》编写

国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训规划教材

妇产科学

Obstetrics and Gynecology

主编 | 杨慧霞 狄文



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训规划教材

妇 产 科 学

Obstetrics and Gynecology

主 编 杨慧霞 狄 文

副主编 王建六 赵 霞 漆洪波 薛凤霞

编者（以姓氏笔画为序）

丁依玲	中南大学	余艳红	南方医科大学
马 丁	华中科技大学	狄 文	上海交通大学
马彩虹	北京大学	张震宇	首都医科大学
王建六	北京大学	陈敦金	广州医学院
王谢桐	山东大学	赵 霞	四川大学
朱 兰	北京协和医学院	赵爱民	上海交通大学
华克勤	复旦大学	胡娅莉	南京大学医学院
刘彩霞	中国医科大学	徐 阳	北京大学
孙丽洲	南京医科大学	谢 幸	浙江大学
李 力	第三军医大学	漆洪波	重庆医科大学
李 真	第三军医大学	滕银成	上海交通大学
杨冬梓	中山大学	薛凤霞	天津医科大学
杨慧霞	北京大学		

学术秘书

李 奎 北京大学

季 芳 上海交通大学

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇产科学 / 杨慧霞, 狄文主编. —北京: 人民卫生出版社, 2015

国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训规划教材
ISBN 978-7-117-21534-3

I. ①妇… II. ①杨…②狄… III. ①妇产科学—医师—职业培训—教材 IV. ①R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 242163 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

妇 产 科 学

主 编: 杨慧霞 狄 文

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 33

字 数: 908 千字

版 次: 2016 年 2 月第 1 版 2016 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21534-3/R·21535

定 价: 92.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为深入贯彻国家卫生计生委、中央编办、国家发展改革委、教育部、财政部、人力资源社会保障部、国家中医药管理局联合发布的《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》文件精神,满足全国各地住院医师规范化培训的要求,在国家卫生和计划生育委员会科教司领导和支持下,全国高等医药教材建设研究会、全国住院医师规范化培养教材评审委员会组织编写了《住院医师规范化培训规划教材》,人民卫生出版社正式出版。

本套教材的编写原则是:①坚持“三个对接”:与5年制的院校教育对接,与执业医师考试对接,与专科医师的准入和培训对接;②强调“三个转化”:在院校教育强调“三基”的基础上,本阶段强调把基本理论转化为临床实践、基本知识转化为临床思维、基本技能转化为临床能力;③强化“三个临床”:早临床、多临床、反复临床;④提高“四种能力”:职业道德、专业能力、人际沟通与团队合作能力、教学与科研的能力;⑤培养“三种素质”:职业素质、人文素质、综合素质;⑥实现“三医目标”:医病、医身、医心。不仅要诊治单个疾病,而且要关注患者整体,更要关爱患者心理。

本套教材强调“规范化”和“普适性”,实现培训过程与内容的统一标准和规范化。其中临床流程、思维与诊治均按照各学科临床诊疗指南、临床路径、专家共识及编写专家组一致认可的诊疗规范进行编写。在编写过程中不断地征集带教老师和学员意见并不断完善,实现“从临床中来,到临床中去”。本套教材的编写模式不同于本科院校教材的传统模式,注重体现PBL和CBL的教学方法,符合毕业后教育特点,并为下一阶段专科医师培训打下坚实的基础。

本套教材共47种。根据新近印发的《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》的文件要求,分为临床学科(42种)、医学人文(5种)两类。本套教材充分考虑各学科内亚专科的培训特点,能够满足不同地区、不同层次的培训要求。

本套教材是在全面实施以“5+3”为主体的临床医学人才培养体系,深化医学教育改革,培养和建设一支适应人民群众健康保障需要的临床医师队伍的背景下组织编写的,希望全国广大住院医师培训基地在使用过程中提供宝贵意见。



国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训规划教材

教材目录

序号	教材名称	主编	副主编
1	内科学 心血管内科分册	张 澍 霍 勇	陈 红 高海青 何 奔 周玉杰
2	内科学 呼吸与危重症医学科分册	王 辰 高占成	康 健 王 虹 李海潮 代华平
3	内科学 消化内科分册	唐承薇 张澍田	陈旻湖 房静远 陈卫昌 王蔚虹
4	内科学 血液内科分册	黄晓军 吴德沛	王健民 邵宗鸿 侯 明 卢振霞
5	内科学 肾脏内科分册	梅长林 余学清	陈江华 陈 楠 付 平 倪兆慧
6	内科学 内分泌科分册	童南伟 邢小平	郭晓蕙 肖海鹏 余学锋 陈 兵
7	内科学 风湿免疫科分册	张奉春 栗占国	鲍春德 刘 毅 毕黎琦 杨念生
8	内科学 感染科分册	魏 来 李太生	范学工 张文宏 党双锁 赵龙凤
9	儿科学	申昆玲 黄国英	母得志 薛辛东 罗小平 黄松明
10	急诊医学	于学忠 黄子通	陆一鸣 陈玉国 陈旭岩 张连阳
11	皮肤性病学	张学军 涂 平	徐金华 高兴华 陆前进 晋红中
12	精神病学	唐宏宇 方贻儒	李占江 刘铁桥 胡 建 贾福军
13	神经病学	贾建平 陈生弟	黄一宁 洪 震 周 东 唐北沙
14	全科医学	于晓松 季国忠	霍洪军 赵 钢 李双庆 王 敏
15	康复医学	励建安 黄晓琳	燕铁斌 何成奇 岳寿伟 吴 毅
16	外科学 普通外科分册	刘玉村 朱正纲	王 杉 胡三元 刘青光 程南生
17	外科学 神经外科分册	李新钢 王任直	赵世光 游 潮 刘建民 康德智
18	外科学 胸心外科分册	胡盛寿 王 俊	孙立忠 高长青 庄 建 肖颖彬
19	外科学 泌尿外科分册	叶章群 周利群	黄翼然 张小东 吴 斌 黄 翔





序号	教材名称	主编	副主编
20	外科学 整形外科分册	祁佐良 李青峰	郭树忠 王晓军 郭 澍 江 华
21	骨科学	裴福兴 陈安民	翁习生 阎作勤 林建华 贺西京
22	小儿外科学	孙 宁 郑 珊	冯杰雄 刘文英 高 亚 董 蓓
23	妇产科学	杨慧霞 狄 文	王建六 赵 霞 薛凤霞 漆洪波
24	眼科学	黎晓新 王宁利	许 迅 刘奕志 刘 平 沈 晔
25	耳鼻咽喉头颈外科学	韩东一 肖水芳	许 庚 唐安洲 张 榕 潘新良
26	麻醉学	刘 进 于布为	王国林 李文志 赵国庆 任家顺
27	临床病理学	陈 杰 步 宏	王连唐 李 挺 吴 强 戚基萍
28	临床检验医学	王 前 王建中	府伟灵 李 莉 续 薇 欧启水
29	放射影像学	郭启勇 王振常	胡道予 龚启勇 滕皋军 刘士远
30	超声医学	姜玉新 张 运	王金锐 田家玮 唐 杰 李建初
31	核医学	黄 钢 李亚明	李 方 王全师 石洪成 王 铁
32	肿瘤放射治疗学	王绿化 朱广迎	郎锦义 郭小毛 马 骏 刘晓冬
33	医学遗传学	邬玲仟 张 学	赵彦艳 张咸宁 余细勇 刘睿智
34	预防医学	朱启星 傅 华	张正东 王 彤 宿 庄
35	口腔医学 口腔全科分册	周学东 白玉兴	宋宇锋 刘洪臣 章锦才 徐 欣
36	口腔医学 口腔内科分册	凌均荣 陈 智	孙 正 牛玉梅 俞立英 潘亚萍
37	口腔医学 口腔颌面外科分册	俞光岩 王慧明	王佐林 周 诺 胡勤刚 董福生
38	口腔医学 口腔修复科分册	周延民 陈吉华	高 平 陈 江 余占海 麻健丰
39	口腔医学 口腔正畸科分册	王 林 沈 刚	周 洪 邓 锋 毛 靖 王建国
40	口腔医学 口腔病理科分册	钟 鸣 王 洁	李铁军 陈 宇 周 峻 肖 晶
41	口腔医学 口腔颌面影像科分册	王铁梅 余 强	郑广宁 傅开元 程 勇 曾东林
42	重症医学	于凯江 杜 斌	管向东 王祥瑞 马晓春 康 焰
43	循证医学	王吉耀 何 耀	徐佩茹 祁艳波 王聪霞 王小钦
44	医学科研方法	陈世耀 刘晓清	张宏家 吕 明 肖志波
45	医学伦理学实践	邹和建 陈晓阳	纪宗正 张 欣 杨 薇 王兆良
46	医患沟通技能训练	李惠君 郭 媛	王 颖 刘惠军 韩新生 曹素艳
47	住院医师英语手册	唐熠达 冉志华	蔡世荣 潘 慧 金泽宁 李 刚

全国住院医师规范化培养教材

评审委员会名单

总 顾 问 赵玉沛 沈晓明 王德炳 刘德培 吴孟超
刘允怡 陈灏珠 钟南山 杨宝峰

顾 问 (按姓氏笔画排序)

冯友梅	武汉大学	赵 群	中国医科大学
吕兆丰	首都医科大学	柯 杨	北京大学
闫剑群	西安交通大学	桂永浩	复旦大学
步 宏	四川大学	陶立坚	中南大学
张英泽	河北医科大学	黄 钢	上海交通大学医学院
张学军	安徽医科大学	雷 寒	重庆医科大学
汪建平	中山大学	腾皋军	东南大学医学院
郑树森	浙江大学医学院	瞿 佳	温州医科大学

主任委员 王 辰 陈贤义

副主任委员 (按姓氏笔画排序)

于晓松	中国医科大学第一附属医院	陈 红	北京大学人民医院
万学红	四川大学华西临床医学院 / 华西医院	陈旻湖	中山大学附属第一医院
王 虹	南京医科大学第一附属医院	林建华	福建医科大学附属第一医院
刘继红	华中科技大学同济医学院附属同济医院	唐安洲	广西医科大学附属一院
李 青	国家卫生和计划生育委员会医药卫生科技发展研究中心	郭启勇	中国医科大学附属盛京医院
杜 贤	人民卫生出版社	高海青	山东大学齐鲁医院
邵 洁	上海交通大学医学院附属瑞金医院	阎作勤	复旦大学附属中山医院



委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | | | |
|-----|-----------------|------|---------------------------|
| 于凯江 | 哈尔滨医科大学附属第二医院 | 陈 椿 | 福建医科大学附属协和医院 |
| 毛 颖 | 复旦大学附属华山医院 | 陈卫昌 | 苏州大学附属第一医院 |
| 王 前 | 南方医科大学南方医院 | 陈昕煜 | 国家卫生和计划生育委员会科技教育司 |
| 王以朋 | 北京协和医院 | 周玉杰 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 王共先 | 南昌大学第一附属医院 | 罗天友 | 重庆医科大学附属第一医院 |
| 占伊扬 | 江苏省人民医院 | 胡娅莉 | 南京大学医学院附属鼓楼医院 |
| 申昆玲 | 首都医科大学附属北京儿童医院 | 费广鹤 | 安徽医科大学第一附属医院 |
| 伍伟锋 | 广西医科大学第一附属医院 | 赵龙凤 | 山西医科大学第一临床医院 |
| 刘 彬 | 吉林大学第一医院 | 赵增仁 | 河北医科大学第一医院 |
| 刘建国 | 天津医科大学总医院 | 唐北沙 | 中南大学湘雅医院 |
| 刘青光 | 西安交通大学医学院第一附属医院 | 徐剑铖 | 第三军医大学第二附属医院
(新桥医院) |
| 朱晒红 | 中南大学湘雅三医院 | 贾建国 | 首都医科大学宣武医院 |
| 汤宝鹏 | 新疆医科大学第一附属医院 | 贾明艳 | 北京医学教育协会 |
| 许 迅 | 上海市第一人民医院 | 高 亚 | 西安交通大学医学院第二附属医院
(西北医院) |
| 吴一龙 | 广东省人民医院 | 高 炜 | 北京大学第三医院 |
| 张东华 | 哈尔滨医科大学附属第一医院 | 高长青 | 中国人民解放军总医院 |
| 张成普 | 中国医科大学附属盛京医院 | 诸葛启钊 | 温州医科大学附属第一医院 |
| 张学文 | 吉林大学中日联谊医院 | 龚启勇 | 四川大学华西临床医学院 / 华西医院 |
| 李占江 | 首都医科大学附属北京安定医院 | 董 蓓 | 青岛大学医学院附属医院 |
| 李海潮 | 北京大学第一医院 | 谢苗荣 | 首都医科大学附属北京友谊医院 |
| 沈 晔 | 浙江大学医学院附属第一医院 | | |
| 狄 文 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 | | |
| 邱海波 | 东南大学附属中大医院 | | |

主编简介



杨慧霞

教授，北京大学第一医院妇产科主任，教授、主任医师、博士生导师。

中华医学会围产医学分会主任委员、中华医学会妇产科学分会常务委员、中华医学会妇产科分会全国产科学组组长；WHO 以及国际妇产科联盟专家组成员；国际 DOHaD 理事。

《中华围产医学杂志》总编辑，《中华妇幼临床杂志》、《中华产科急救杂志》、《妇产与遗传》和《中国医学前沿杂志(电子版)》副主编。

1986年毕业于山东医科大学医疗系，1992年毕业于北京医科大学获医学博士学位。2000—2002年在美国哈佛医学院 Brigham & Women 医院任访问学者并从事博士后研究。承担多项国际和国家自然科学基金课题，发表中、英文专业论文近 500 篇。

2011年“妊娠期糖尿病患儿诊治策略及其推广应用”荣获中华医学科技奖二等奖，“妊娠合并糖尿病规范化诊治及其对母儿结局的影响”获国家教育部科学技术进步奖二等奖。

2013年荣获中华预防医学会科技奖二等奖。

2014年荣获华夏医学科技进步二等奖。

2014年荣获中国科学技术协会全国优秀科技工作者。



狄文

男，1960年11月生于上海。教授，主任医师，医学博士，博士生导师。现为上海交通大学医学院附属仁济医院妇产科主任、医学院妇产科学系主任、医学院妇产科学研究所副所长、上海市妇科肿瘤重点实验室主任，中华医学会妇产科学分会副主任委员、中国医师协会妇产科医师分会副会长、上海医学会妇产科学分会名誉主任委员，全国医学考试专家指导委员会临床医学专业副主任委员，《中华妇产科杂志》副总编辑，卫生部规划教材《妇产科学》(五年制、八年制)副主编。

狄文教授从事妇产科医学教育工作逾 30 年。曾在美国从事为期 3 年的博士后研究，专攻肿瘤分子生物学研究，曾荣获“上海市卫生系统百名跨世纪优秀学科带头人”、“上海市科委优秀学科带头人”及“上海市领军人物”等称号。近年来有关上皮性卵巢癌的转移及耐药机制和靶向治疗的系列研究接连获得教育部科技进步二等奖、上海市医学科技二等奖、上海科技进步三等奖(均为第一完成人)。先后承担国家自然科学基金 5 项、科技部国际合作重点项目 1 项及省部级项目共计 30 余项。作为第一或通讯作者在国内外杂志发表论文 100 余篇，其中 SCI 论文 50 余篇，主编、参编专著 30 余部。

副主编简介



王建六

男, 1965 年出生。医学博士、妇产科教授、博士生导师, 北京大学妇产科学系主任, 妇产科主任, 妇产科教研室主任。中华医学会妇科肿瘤分会常委, 中华医学会妇产科学分会委员兼秘书, 全国女性盆底疾病学组副组长, 卫生部妇科内镜培训项目专家组副组长, 中国整形美容协会女性生殖整复分会会长。

从事妇产科医、教、研工作 20 余年, 重点研究妇科恶性肿瘤和盆底功能障碍性疾病的诊断和治疗, 积累了丰富的临床经验。承担国家级及省部级课题 24 项, 发表论文 220 余篇, 获省部级科技成果 5 项。曾获霍英东基金会教师奖和吴阶平-保罗·杨森医学药奖, 以及“卫生部优秀科研人才”等称号。



赵霞

妇产科教授、博士、博士生导师, 曾留学日本、美国。现任四川大学华西第二医院妇产科主任, *Human Gene Therapy* 编委, 《实用妇产科杂志》主编。中华医学会妇科肿瘤分会常委、中华妇产科分会委员、中国优生科学协会生殖道疾病诊治分会副主任委员。

从事妇产科临床医疗教学科研工作 30 余年, 具有丰富的临床经验。妇科恶性肿瘤相关研究得到国家重大项目“863”、“973”、“重大新药”创制及自然科学基金的资助。主编《宫颈癌》等专著 3 部, 发表 SCI 论文 100 余篇, 培养研究生 60 余人, 获得全国百篇优秀博士论文指导教师奖和高等学校科学研究优秀成果奖自然科学奖一等奖。



漆洪波

男, 1969 年 2 月出生于四川省新津县。教授、医学博士、博士生导师。现任重庆医科大学附属第一医院产科主任、重庆市高危妊娠诊治中心和重庆市产前诊断中心主任、“中国-加拿大-新西兰联合母胎医学实验室”主任。重庆市围产医学会主任委员、中华医学会围产医学分会委员、《中华妇产科杂志》等 12 部杂志编委。

从事医疗教学和科研工作 20 年, 研究方向为母胎医学。《妇产科学》专升本教材第 3 版主编, 参编五年制《妇产科学》教材第 8 版、八年制《妇产科学》教材第 3 版。发表论文 240 多篇, 获国家自然科学基金资助 6 项, 省部级奖 3 项。



薛凤霞

女, 1962 年 1 月生于山东省, 现担任天津医科大学总医院妇产科行政主任、教授、博士生导师。中华医学会妇产科分会常委、中国医师协会妇产科分会常委, 中国优生科学协会生殖道疾病诊治分会主任委员。全国高等医药院校教材《妇产科学》五年制、八年制编委, 《中华妇产科杂志》、《中国实用妇科与产科杂志》、《实用妇产科杂志》等多家学术期刊编委。

从事妇产科学临床、教学和科研工作 30 年, 主要研究方向为妇科肿瘤的临床与基础研究、妇科感染的临床与基础研究。共主持国家自然科学基金 5 项。曾多次获天津市科技进步奖。发表论文 200 余篇, 其中 SCI 收录 30 余篇。

前 言

2013年,在教育部、国家卫生和计划生育委员会、财政部等各部委的推动下,住院医师规范化培训工作全面启动,计划到2020年,在全国范围内基本建立住院医师规范化培训制度,为配合推进此项医学教育改革顺利进行,特编写本教材。

本书是为住院医师进入妇产科临床后前三年轮转培训而编写的妇产科临床教材,由多家国内知名的医学院校妇产科学教授共同编写完成。本书的编写不同于传统妇产科学教科书,具有极强的临床实用性。不单单局限于疾病机制的探讨,而是更注重住院医师临床思维的培养,力求使刚刚进入临床轮转的妇产科住院医师通过学习书中的典型病例,迅速把握妇产科常见疾病诊治的关键点,高效掌握并解决临床实践中遇到的具体问题。本书主要解决的是住院医师在面对真实患者时如何沉着应对——“什么病?什么因?怎么治?怎么防?”这其实涉及两个方面:患者疾病的诊疗无疑是核心部分,但同时住院医师还是“患者的管理者”,涉及一些具体、烦琐的日常事务,故对于各常见疾病需特殊注意的内容,尤其是院校教材甚至是参考书中都极少涉及的内容进行了强调或说明。

本教材各个章节均围绕临床病例展开讲解。根据疾病进展分阶段提供病例资料,将正文部分分层次简要讨论,以达到临床情景提示的作用。在病例选择上编者反复斟酌推敲:既不可过于简单(要通过一个病例将该疾病诊疗过程中可能涉及的情境尽量予以全景展示),又不宜太复杂(不是疑难病例、特殊病例,而是病例的各个层面)。在病例中会不断提出问题,而这些问题都是此类疾病诊疗过程中的关键点,遵循了现有的诊疗规范,力求使住院医师能够举一反三,而不仅仅局限于一个病例。而随着问题的提出及解决,将疾病诊疗过程中的临床思路清晰地展示在读者面前。针对某疾病,将复杂的、综合的诊疗思维分解并予以阐述,使读者能够“逐步、逐层、逐项”掌握。将诊疗中涉及的核心点提炼点明,指导住院医师在诊疗中学会科学理性思考(条理性、逻辑性、关联性)。

本书特别增加了知识点展示环节,即病例分析中所涉及的“知识核心”,以达到“回顾、总结与提高”的作用;同时注重临床经验横向与纵向的结合。此外,第二十六章“妇科手术的术前准备及术后处理”、第二十七章“妇产科内镜”等章节也增加了本书实用性。

本教材在编写工作中,得到了人民卫生出版社领导及编辑人员的大力支持;同时获得各参编单位的各级领导及多位教授的协助,在此一并表示深深的谢意。由于编写时间匆忙,难免有错误和不足之处,敬请批评斧正。

杨慧霞 狄文

2015年2月

目 录

第一篇 产 科

第一章 产前检查及孕期保健	2
第一节 产前检查	2
第二节 孕期监护	12
第三节 妊娠期用药原则及安全性的评价	28
第四节 产前筛查和产前诊断	32
第二章 妊娠并发症	37
第一节 妊娠剧吐	37
第二节 流产	42
第三节 妊娠期高血压疾病	47
第四节 妊娠期肝内胆汁淤积症	59
第五节 产前出血	64
第六节 羊水量异常	78
第七节 胎膜早破	83
第八节 早产	89
第九节 多胎妊娠	95
第十节 胎儿生长受限	99
第十一节 胎儿窘迫	105
第十二节 死胎	110
第十三节 过期妊娠	113
第三章 妊娠合并症	118
第一节 妊娠合并心脏病	118
第二节 妊娠合并肝脏疾病	127
第三节 妊娠合并糖尿病	134
第四节 妊娠合并甲状腺疾病	145
第五节 妊娠合并血液系统疾病	152
第六节 妊娠合并急性肾盂肾炎	161
第七节 妊娠合并系统性红斑狼疮	165
第八节 妊娠合并外科急腹症	171
第四章 分娩期处理	179
第一节 分娩期监护	179
第二节 正常产程的监测要点和规范处理	185
第五章 异常分娩的处理	201
第一节 产力异常	201



目 录

第二节 胎位异常	204
第三节 臀先露	207
第四节 产道异常	212
第五节 产程异常的处理	215
第六章 分娩期并发症	225
第一节 产后出血	225
第二节 羊水栓塞	232
第三节 子宫破裂	239
第七章 新生儿疾病	243
第一节 新生儿窒息	243
第二节 新生儿黄疸	249
第八章 产褥期疾病	256
第一节 晚期产后出血	256
第二节 产褥感染	259
第三节 产后抑郁	264

第二篇 妇 科

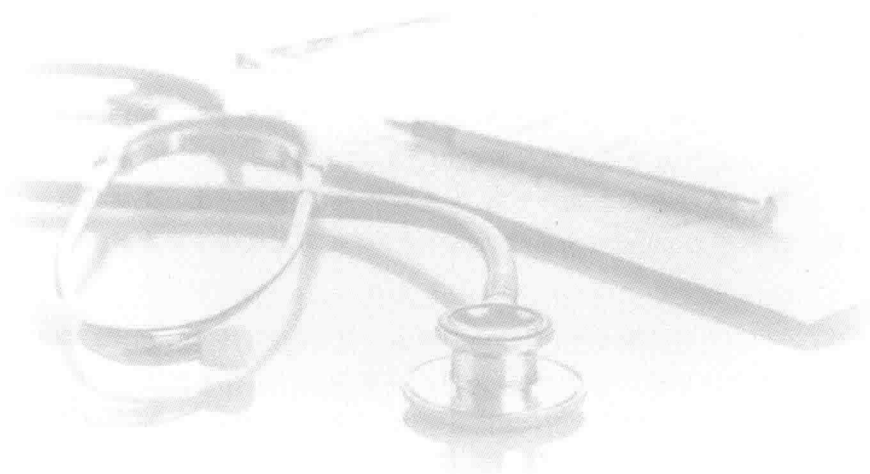
第九章 外阴上皮内非瘤样病变	272
第十章 外阴及阴道炎症	278
第十一章 子宫颈炎	286
第十二章 盆腔炎性疾病	292
第十三章 外阴恶性肿瘤	303
第十四章 宫颈肿瘤	310
第一节 宫颈鳞状上皮内病变	310
第二节 宫颈癌	320
第十五章 子宫肿瘤	331
第一节 子宫肌瘤	331
第二节 子宫肉瘤	337
第三节 子宫内膜癌	343
第十六章 卵巢肿瘤	353
第十七章 异位妊娠	367
第十八章 妊娠滋养细胞疾病	376
第十九章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	394
第一节 子宫内膜异位症	394



第二节	子宫腺肌病	403
第二十章	盆底功能障碍性及生殖器官损伤疾病	409
第一节	盆腔器官脱垂	409
第二节	压力性尿失禁	418
第三节	生殖道瘘	423
第二十一章	生殖内分泌疾病	428
第一节	异常子宫出血	428
第二节	闭经	437
第三节	多囊卵巢综合征	443
第四节	围绝经期综合征	450
• 第三篇 生殖内分泌与生殖发育 •		
第二十二章	女性生殖器官发育异常	462
第二十三章	性分化与发育异常	471
• 第四篇 生殖与辅助生殖技术 •		
第二十四章	不孕症与辅助生殖技术	482
第二十五章	计划生育	491
第一节	避孕	491
第二节	避孕失败的补救措施	493
• 第五篇 其 他 •		
第二十六章	妇科手术前准备与手术后处理	496
第二十七章	妇产科内镜	498
第二十八章	妇科恶性肿瘤化学治疗和放射治疗	501
参考文献	507
索引	508

第一篇

产 科



第一章 产前检查及孕期保健

第一节 产 前 检 查

产前检查 (antenatal care) 与孕期保健是降低孕产妇死亡率和出生缺陷率的重要措施。通过对孕妇及胎儿的孕期监护,能够及早发现并治疗妊娠期并发症,及时发现胎儿异常,结合孕妇及胎儿的具体情况,确定分娩方式,保障母婴安全。著名产科学者 Eastman 曾经指出,“在当今时代,进行孕期保健来拯救孕产妇生命,是其他任何手段无法比拟的”。传统的产前保健特别是产前检查的次数、内容、孕周以及间隔时间等缺乏循证医学证据的支持,已经不能适应现代产前保健的要求,我国各地区和不同医院产前检查的方案存在较大差异,甚至同一医院不同的产科医生提供的产前检查方案也不一致,这也是导致目前我国孕产妇死亡率和出生缺陷率较高的重要原因。

2011年,中华医学会《孕前和孕期保健指南》第1版发布,该指南参考了美国、英国、加拿大和WHO最新发布的孕前和孕期保健指南以及循证医学证据,并遵循《中华人民共和国母婴保健法》,国家卫生部《孕前保健服务工作规范(试行)》(2007年),国家人口和计划生育委员会《国家免费孕前优生健康检查项目试点工作技术服务规范(试行)》(2010年),国家卫生部《产前诊断技术管理办法》及相关配套文件(2002年),国家卫生部《我国城市围产保健管理办法》(1987年)和《农村孕产妇系统保健管理办法》(1989年),也充分考虑了卫生经济学的要求。主要内容包括:健康教育及指导、常规保健内容、辅助检查项目(分为必查项目和备查项目)。其中健康教育及指导、常规保健内容和辅助检查的必查项目适用于所有的孕妇,有条件的医院或有指征时可开展备查项目。

学
习
笔
记

早孕期检查记录摘要

孕妇,重庆人,31岁,因“停经57天,B超提示宫内早孕”于2013年2月13日来产科门诊就诊。孕3产0,末次月经时间:2012年12月18日,既往月经规则,4~5天/28天,量中,无痛经。5年前人工流产一次,3年前孕28周早产一次。无腹痛及阴道流血,超声检查提示宫内可见3.0cm×2.8cm×2.0cm孕囊,有胚芽及原始心血管搏动。有生育要求。

【问题1】 通过病史采集,我们首先获得的临床信息是什么?

思路: 该孕妇为育龄期女性,月经周期规律。有明确的停经史,超声检查见胚芽及原始心血管搏动,可诊断为宫内早孕。有早产史,为早产高危孕妇。因有生育要求,本次检查为首次产检,其目的为:①确定孕妇和胚胎状况;②核对孕周;③制订产前检查计划。

知识点1

产前检查的次数与时间

合理的产前检查时间及次数不仅能保证孕期保健的质量,也能节省医疗卫生资源。针对发展中国家无并发症的孕妇,世界卫生组织(2006年)建议孕期至少需要4次产前检查,孕周分别为妊娠<16周、24~28周、30~32周和36~38周。

根据中华医学会《孕前和孕期保健指南》(第1版),推荐的产前检查孕周分别是:妊娠6~13⁺⁶周,14~19⁺⁶周,20~23⁺⁶周,24~27⁺⁶周,30~31⁺⁶周,33~36⁺⁶周,37~41周。共7~11次。有高危因素者,酌情增加次数。



【问题2】 早孕期(6~13⁺⁶周)的产前检查包括哪些内容?

应详细询问病史,进行全面的体格检查、产科检查及必要的辅助检查,同时做好健康教育及指导。根据孕妇具体情况,早孕期产前检查可以分为两次进行,包括6~8周和11~13⁺⁶周。如果只进行一次,则推荐11~13⁺⁶周进行首次产前检查。因为在该孕周范围内,能进行胎儿染色体非整倍体异常的早孕期母体血清学筛查和超声测定胎儿颈后透明层厚度(NT)。

知识点2

早孕期产前检查——健康教育及指导

①流产的认识和预防。②营养和生活方式的指导(卫生、性生活、运动锻炼、旅行、工作)。③继续补充叶酸0.4~0.8mg/d至孕3个月,有条件者可继续服用含叶酸的复合维生素。④避免接触有毒有害物质(如放射线、高温、铅、汞、苯、砷、农药等),避免密切接触宠物。⑤慎用药物,避免使用可能影响胎儿正常发育的药物。⑥必要时,孕期可接种破伤风或流感疫苗。⑦改变不良的生活习惯及生活方式(如酗酒、吸烟等);避免高强度工作、高噪音环境和家庭暴力。⑧保持心理健康,解除精神压力,预防孕期及产后心理问题的发生。

知识点3

早孕期产前检查——常规保健的内容

①建立孕期保健手册。②仔细询问月经情况,确定孕周,推算预产期。③评估孕期高危因素。孕产史,特别是不良孕产史如流产、早产、死胎、死产史,生殖道手术史,有无胎儿的畸形或幼儿智力低下,孕前准备情况,本人及配偶家族史和遗传病史。注意有无妊娠并发症,如:慢性高血压、心脏病、糖尿病、肝肾疾病、系统性红斑狼疮、血液病、神经和精神疾病等,及时请相关学科会诊,不宜继续妊娠者应告知并及时终止妊娠;高危妊娠继续妊娠者,评估是否转诊。本次妊娠有无阴道出血,有无可能致畸因素。④身体检查。包括测量血压、体重,计算BMI;常规妇科检查(孕前3个月未做者);胎心率测定(采用多普勒听诊,妊娠12周左右)。

知识点4

早孕期产前检查——辅助检查的内容

1. 必查项目 ①血常规;②尿常规;③血型(ABO和Rh);④肝功能;⑤肾功能;⑥空腹血糖;⑦HBsAg;⑧梅毒螺旋体;⑨HIV筛查。

2. 备查项目 ①丙型肝炎病毒(HCV)筛查。②抗D滴度检查(Rh阴性者)。③珠蛋白生成障碍性贫血筛查(广东、广西、海南、湖南、湖北、四川、重庆等地)。④血清TSH筛查。⑤血清铁蛋白(血红蛋白<105g/L者)。⑥结核菌素(PPD)试验(高危孕妇)。⑦宫颈细胞学检查(孕前12个月未检查者)。⑧宫颈分泌物检测淋球菌和沙眼衣原体(高危孕妇或有症状者)。⑨细菌性阴道病(BV)的检测(早产史者)。⑩胎儿染色体非整倍体异常的早孕期母体血清学筛查[妊娠相关血浆蛋白A(PAPP-A)和游离β-HCG,妊娠10~13⁺⁶周]。注意事项:空腹;超声检查确定孕周;确定抽血当天的体质量。高危者,可考虑绒毛活检或联合孕中期血清学筛查结果再决定羊膜腔穿刺检查。⑪超声检查。在早孕期行超声检查:确定宫内妊娠及孕周,胎儿是否存活,胎儿数目或双胎绒毛膜性质,子宫附件情况。在妊娠11~13⁺⁶周超声检查胎儿颈后透明层厚度(NT);核定孕周。⑫绒毛活检(主要针对高危孕妇)。⑬心电图检查。