

妇产科临床

工作手册

辛峰 王其美 武传中 主编



Fu Chan Ke
Lin Chuang
Gong Zuo Shou Ce



军事医学科学出版社

妇产科临床工作手册

主 编	辛 峰	王其美	武传中
副主编	王 勇	赵彦梅	常 鸿
	周新玲	滕玲玲	耿爱芝



R71-62
XF

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

妇产科临床工作手册/辛峰,王其美,武传中主编.

- 北京:军事医学科学出版社,2008.8

ISBN 978-7-80245-113-1

I. 妇 II. ①辛… ②王… ③武…

III. 妇产科病-诊疗-手册 IV. R71-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 119326 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884418,86702315,86702759

86703183,86702802

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmssp.cn>

印 装:北京冶金大业印刷有限公司

发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:17.75

字 数:443 千字

版 次:2008 年 8 月第 1 版

印 次:2008 年 8 月第 1 次

定 价:32.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

本书主要介绍了妇产科常见疾病的常规诊断与治疗。本书分为上下两篇,分别为产科与妇科。书中就每一种妇产科常见疾病从定义与概述、病理分级、诊断要点、鉴别诊断、治疗原则、随诊及特别提示进行了详尽的阐述。并在书后附录了工作当中常接触到的各种化验的正常值及妇产科常用英文缩写名词。全书条理清晰、重点突出、逻辑性和实用性强,可供妇产科专业的各级临床医师参考阅读。

前 言

妇产科是一门实践性、经验性很强的学科。作为一名妇产科医生,不但需要丰富的理论知识,更需要丰富的临床经验以及灵活应对各种危急情况的应变能力。然而,入门之处,如何抓住临床工作的要点,真正领悟妇产科工作的精要,绝非一日之功。一本随身携带、快速查阅的临床工作手册,如果能集基础理论知识、临床经验和新进展于一体,必然能够给临床医师带来巨大的帮助。

为此,我们组织了部分在临床一线工作多年、有着深刻工作体会和丰富临床经验的医生,结合妇产科的前沿知识与临床实践,编撰了此手册,目的是将临床最实用的知识,采用一种新颖、简洁的方式表达出来,方便临床工作。本手册与教科书有很大区别,其提供的知识并非系统,但很关键。设立“特别提示”对涉及临床工作的多方面知识点进行了提示。另外,附录部分包括临床常用的孕期、哺乳期用药、临床常用英文名词、妇产科常用数据等,方便医师在临床工作中随时查找。在编写过程中,我们参考了大量的国内文献,以临床实用为宗旨,内容丰富、新颖、实用性强。

本手册可作为广大妇产科临床医师、医学院校学生在临床中参考使用。

限于编者能力,书中难免有不足之处,恳请广大同道批评指正。

编 者

目 录

上篇 产 科

第一章 正常妊娠与分娩	(1)
第一节 妊娠生理	(1)
第二节 分娩生理	(7)
第三节 无痛分娩	(16)
第四节 新生儿生理变化	(19)
第二章 遗传与优生	(21)
第一节 遗传学的基本知识	(21)
第二节 遗传咨询	(22)
第三节 婚姻指导与生育指导	(24)
第四节 遗传病的产前诊断	(29)
第三章 妊娠时限异常	(33)
第一节 流产	(33)
第二节 早产	(36)
第三节 过期妊娠	(40)
第四章 妊娠特有疾病	(43)
第一节 妊娠剧吐	(43)
第二节 妊娠期高血压疾病	(45)
第三节 HELLP 综合征	(53)
第四节 妊娠期肝内胆汁淤积症	(55)
第五章 异位妊娠	(59)
第一节 输卵管妊娠	(59)

第二节	宫颈妊娠	(63)
第三节	卵巢妊娠	(65)
第四节	腹腔妊娠	(66)
第五节	其他部位妊娠	(68)
第六章	妊娠晚期出血	(70)
第一节	前置胎盘	(70)
第二节	胎盘早剥	(73)
第七章	羊水量异常	(77)
第一节	羊水过多	(77)
第二节	羊水过少	(79)
第八章	多胎妊娠与巨大胎儿	(82)
第一节	多胎妊娠	(82)
第二节	巨大胎儿	(85)
第九章	胎儿生长受限与死胎	(88)
第一节	胎儿生长受限	(88)
第二节	胎儿先天畸形	(92)
第三节	死胎	(94)
第十章	胎儿窘迫与胎膜早破	(97)
第一节	胎儿窘迫	(97)
第二节	胎膜早破	(100)
第十一章	妊娠合并内科疾病	(104)
第一节	心脏病	(104)
第二节	急性病毒性肝炎	(109)
第三节	妊娠合并高血压	(114)
第四节	妊娠期急性脂肪肝	(117)
第五节	缺铁性贫血	(120)
第六节	巨幼细胞性贫血	(122)
第七节	再生障碍性贫血	(124)
第八节	特发性血小板减少性紫癜	(126)

第九节	糖尿病合并妊娠	(128)
第十节	肺结核	(133)
第十一节	支气管哮喘	(135)
第十二节	急性肾盂肾炎	(137)
第十三节	慢性肾炎	(138)
第十四节	甲状腺功能亢进症	(140)
第十五节	甲状腺功能减退症	(143)
第十六节	癫痫	(145)
第十七节	系统性红斑狼疮	(148)
第十二章	妊娠合并外科疾病	(151)
第一节	急性阑尾炎	(151)
第二节	急性胆囊炎	(153)
第三节	急性胰腺炎	(156)
第四节	急性肠梗阻	(158)
第十三章	异常分娩	(161)
第一节	产力异常	(161)
第二节	产道异常	(166)
第三节	胎位异常	(171)
第十四章	分娩期并发症	(179)
第一节	产后出血	(179)
第二节	羊水栓塞	(186)
第三节	子宫破裂	(191)
第四节	脐带异常	(194)
第十五章	异常产褥	(198)
第一节	产褥感染	(198)
第二节	晚期产后出血	(200)
第三节	产褥期抑郁症	(202)
第四节	产褥中暑	(204)
第十六章	新生儿产伤	(207)

第一节	新生儿颅内出血	(207)
第二节	产瘤和头颅血肿	(209)
第三节	胸锁乳突肌血肿	(210)
第四节	骨折	(211)
第十七章	新生儿常见疾病	(213)
第一节	新生儿窒息	(213)
第二节	新生儿脐炎	(217)
第三节	新生儿败血症	(218)
第四节	新生儿病理性黄疸	(219)
第五节	新生儿肺炎	(222)
第六节	新生儿呼吸窘迫综合征	(225)
第十八章	妇女保健	(230)
第一节	婚前保健	(230)
第二节	婚后保健	(231)
第三节	孕期保健	(232)
第四节	产褥期保健	(235)
第五节	哺乳期保健	(237)
第十九章	妊娠与药物	(240)
第一节	妊娠期用药	(240)
第二节	哺乳期用药	(248)

下 篇 妇 科

第二十章	外阴及阴道炎症	(250)
第一节	非特异性外阴炎	(250)
第二节	前庭大腺炎	(251)
第三节	前庭大腺囊肿	(253)
第四节	滴虫性阴道炎	(254)
第五节	外阴阴道假丝酵母菌病	(255)

第六节 细菌性阴道病	(258)
第七节 老年性阴道炎	(260)
第二十一章 宫颈炎症	(263)
第一节 急性宫颈炎	(263)
第二节 慢性宫颈炎	(265)
第二十二章 盆腔炎症	(268)
第一节 急性盆腔炎	(268)
第二节 慢性盆腔炎	(273)
第三节 生殖器结核	(275)
第二十三章 外阴肿瘤	(278)
第一节 外阴上皮内非瘤样病变	(278)
第二节 外阴良性肿瘤	(281)
第三节 外阴上皮内瘤变	(282)
第四节 外阴恶性肿瘤	(284)
第二十四章 宫颈肿瘤	(288)
第一节 宫颈上皮内瘤变	(288)
第二节 宫颈癌	(292)
第二十五章 子宫肿瘤	(296)
第一节 子宫肌瘤	(296)
第二节 子宫内膜增生	(302)
第三节 子宫内膜癌	(305)
第四节 子宫肉瘤	(312)
第二十六章 卵巢肿瘤	(316)
第一节 卵巢肿瘤概论	(316)
第二节 上皮性卵巢肿瘤	(324)
第三节 卵巢非上皮性肿瘤	(337)
第二十七章 输卵管癌	(348)
第二十八章 妊娠滋养细胞疾病	(350)
第一节 葡萄胎	(350)

第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌	(355)
第三节 胎盘部位滋养细胞肿瘤	(362)
第二十九章 生殖内分泌疾病	(365)
第一节 功能失调性子宫出血	(365)
第二节 闭经	(373)
第三节 高泌乳素血症	(382)
第四节 痛经	(385)
第五节 女性性早熟	(386)
第六节 多囊卵巢综合征	(388)
第七节 围绝经期综合征	(393)
第三十章 不孕症与辅助生殖技术	(399)
第一节 不孕症	(399)
第二节 辅助生殖技术	(403)
第三十一章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	(406)
第一节 子宫内膜异位症	(406)
第二节 子宫腺肌病	(411)
第三十二章 女性生殖器官损伤性疾病	(413)
第一节 子宫脱垂	(413)
第二节 阴道前壁膨出与膀胱膨出	(415)
第三节 阴道后壁膨出和直肠膨出	(417)
第四节 生殖道瘘	(418)
第五节 压力性尿失禁	(422)
第三十三章 女性生殖器官发育异常	(426)
第一节 处女膜闭锁	(426)
第二节 先天性无阴道	(429)
第三节 阴道闭锁	(431)
第四节 阴道横膈	(433)
第五节 阴道纵膈	(436)
第六节 阴道斜膈	(438)

第三十四章 性传播疾病	(441)
第一节 淋病	(441)
第二节 梅毒	(444)
第三节 尖锐湿疣	(447)
第四节 生殖器疱疹	(449)
第五节 生殖器沙眼衣原体感染	(451)
第六节 性病性淋巴肉芽肿	(453)
第七节 支原体感染	(454)
第八节 获得性免疫缺陷综合征	(455)
第三十五章 计划生育	(457)
第一节 工具避孕	(458)
第二节 药物避孕	(463)
第三节 其他避孕方法	(467)
第四节 输卵管绝育术	(469)
第五节 计划生育措施的选择	(471)
第三十六章 避孕失败后的补救措施	(472)
第一节 药物抗早孕	(472)
第二节 人工流产术	(474)
第三节 中期妊娠引产	(476)

附 录

附录一 妇产科常用的英文缩写名词	(481)
附录二 常见妇科恶性肿瘤分期系统	(484)
附录三 常用妇科内分泌数据表	(488)
附录四 常用产科数据表	(490)
附录五 常用血清 HCG 数据表	(495)
附录六 药物对妊娠危险性的等级分类	(496)

上篇 产 科

第一章 正常妊娠与分娩

第一节 妊娠生理

概述

- ◆妊娠是胚胎和胎儿在母体内发育成长的过程。
- ◆卵子受精是妊娠的开始,胎儿及其附属物的排出是妊娠的终止。
- ◆妊娠的全过程约为280天(40周或10个妊娠月)。
- 受精
- ◆卵子与精子结合称为受精。
- ▼卵子自卵巢排出后经输卵管伞端进入输卵管内,停留在壶腹部与峡部连接处与精子相遇结合成受精卵。

▼受精卵经3~4天通过输卵管到达子宫腔内,种植于子宫腔的内膜内。

◆排卵往往发生在下次月经来潮前14天左右,卵子的受精期约为24小时,精子的受精能力也只能保持24~48小时。

胎儿发育

◆妊娠开始8周的孕体称为胚胎,是其主要器官结构分化的时期。自妊娠9周起称为胎儿,是其各器官发育成熟的时期。以4周为一个孕龄单位,描述胚胎、胎儿的发育特征如下:

* 4周末:可以辨认胚盘与体蒂。

* 8周末:胚胎初具人形,头特别大、眼、耳、鼻、口已可辨认,超声检查可以发现早期心脏形成,有搏动。

* 12周末:胎儿身长约9 cm,重约14 g,外生殖器已发生,四肢有微弱活动。

* 16周末:胎儿身长约16 cm,重约110 g,皮肤色红,光滑透明,有少量毳毛。外生殖器可辨男女。部分经产妇可感到胎动。

* 20周末:胎儿身长约25 cm,重约320 g,皮肤暗红,全身有胎脂,胎头占全身的1/3,有头发生长,开始出现吞咽、排尿活动。

* 24周末:胎儿身长约30 cm,重约630 g,皮下脂肪开始沉积,皮肤有皱纹。

* 28周末:胎儿身长约35 cm,重约1 000 g。皮肤发红,有胎脂,有呼吸运动,生后易患特发性呼吸窘迫综合征。

* 32周末:胎儿身长约40 cm,重约1 700 g,皮肤深红,面部胎毛已脱落,生后适当护理可存活。

* 36周末:胎儿身长约45 cm,重约2 500 g。皮下脂肪多,面部皱纹消失,指(趾)甲已达指(趾端)。出生后能啼哭与吸吮,成活机会很大。

* 40周末:胎儿发育成熟,身长约50 cm,重约3 400 g。皮肤

第一章 正常妊娠与分娩

粉红,皮下脂肪发育良好,头发长2~3 cm。指(趾)甲已过指(趾)端。四肢运动活泼,能大声啼哭,有强烈吸吮反射。

◆胎儿附属物:包括胎盘、胎膜、脐带和羊水。

▼胎盘:妊娠足月时胎盘呈盘状,直径为16~20 cm,厚为1~3 cm,重450~650 g,位置距宫颈内口>7 cm,胎儿体重/胎盘重量=6/1。

▼胎膜:由平滑绒毛膜与羊膜组成,与分娩发动有关。

▼脐带:妊娠足月时长30~100 cm,直径0.8~2 cm,内有2条脐动脉及一条脐静脉。

▼羊水:妊娠足月时羊水量约800 ml。<300 ml称为羊水过少,>2 000 ml称为羊水过多。羊水比重1.007~1.025,pH约为7.20。

二、妊娠分期

◆临床上将妊娠全过程分为3个时期:

* 12周末以内为早期妊娠。

* 13~27周末为中期妊娠。

* 28~40周为晚期妊娠。

早期妊娠的诊断

◆症状:停经;早孕反应;尿频;乳房变化。

◆妇科检查:外阴色素加深,阴道与宫颈变软,呈紫蓝色,宫体增大,妊娠40余天的子宫呈球形,较软。如随诊,将发现其不断增大,有囊性感。在12周左右时,宫底多已超出骨盆腔,可以耻骨联合上方触及。

◆辅助检查:

①黄体酮试验:利用孕激素在体内突然撤退可引起子宫出血

的原理,每日肌注黄体酮 20 mg,连续 3 天。未孕者多在停药 3~7 天后来月经。超过 7 天仍无月经者,则妊娠的可能性较大。

②妊娠试验:妊娠后胚胎的绒毛滋养层细胞产生大量绒毛膜促性腺激素(hCG),该激素存在于孕妇体液中,通过检测血、尿标本中 hCG,可作为早孕的辅助诊断。

③超声检查:

* B 型断层显像法:在增大子宫的轮廓中可见到圆形妊娠环,其内为液性暗区。液性暗区内可见胚芽或胎儿,同时可见胎心搏动或胎动。最早在 5 周时,即可在妊娠环中见到有节律的胚胎原始心管搏动。

* 超声多普勒法:用超声多普勒在子宫位置可听到有节律单一高调胎心率 150~160 次/分,可确诊为早孕。最早可在孕 7 周测出。

④基础体温测定:具有双相型妇女,停经后高温相持续 18 天不下降者,早孕的可能性很大。

⑤宫颈黏液检查:早孕时量少质稠,涂片干燥后镜检视野内全为成行排列的椭圆体。

中、晚期妊娠的诊断

◆临床表现:

▼子宫增大:随着妊娠的发展子宫逐渐增大。孕妇自觉腹部逐渐膨胀,并可根据子宫底高度判断妊娠月份,一般妊娠 16 周子宫底约达脐与耻骨联合中间,妊娠 24 周约在脐梢上,妊娠 36 周约近剑突,妊娠 40 周反稍降低。

▼胎动:妊娠 18~20 周孕妇可自觉胎儿在子宫内活动,此称胎动。检查时也可扪及或用听诊器听到。

▼胎心:妊娠 20 周左右可经孕妇腹壁听到胎儿心音,如钟表的“滴答”声,每分钟为 120~160 次,以在胎儿背部听诊最清楚。

▼胎体:妊娠20周后,可经腹壁触到胎体,妊娠24周后更为清楚,可区分圆而硬的胎头具有浮球感,宽而软的胎臀形状不规则,宽而平坦的胎背和小而不规则的四肢。

▼皮肤变化:在面部、乳头乳晕及腹壁正中线上色素沉着。

◆辅助检查:

①超声检查:B型超声检查显示胎体、胎动、胎心搏动、胎头及胎盘等完整图像,可确诊为妊娠,并证实为活胎。

②胎儿心电图:此法为非侵入性,妊娠12周后即能显示较规律图形,20周后成功率更高。

产科生理常数

◆预产期推算:预产期(EDC) = 末次月经(LMP)月份 + 9(或 - 3);日期 + 7(农历 + 15)。

◆妊娠期限的诊断:

▼流产:孕28周前终止。 <12周:早期流产; ≥12周:晚期流产。

▼早产:孕28~37周前终止。

▼足月妊娠:孕37~42周。

▼过期妊娠: >42周。

◆骨盆外测量正常值:

* 髂棘间径(IS):23~26 cm。

* 髂嵴间径(IC):25~28 cm。

* 粗隆间径(IT):28~31 cm。

* 骶耻外径(EC):18~20 cm。

* 坐骨结节间径:8.5~9.5 cm。

* 后矢状径:8~9 cm。

* 耻骨弓角度:90°。

* 骨盆倾斜度:50°~60°。