



湛小卫 杨越波 古健 尹玉竹 主编

临床妇产科 诊断与治疗



中山大学出版社

版权所有 翻印必究

图书在版编目 (CIP) 数据

临床妇产科诊断与治疗/湛小卫等主编. —广州: 中山大学出版社, 2008. 8
ISBN 7-306-03118-1

I. 临… II. 湛… III. 妇产科病—诊疗 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 079070 号

出 版 人: 叶侨健

策划编辑: 嵇春霞

责任编辑: 嵇春霞

封面设计: 曹巩华

责任校对: 陈 霞

责任技编: 何雅涛

出版发行: 中山大学出版社

电 话: 编辑部 020-84111996, 84113349

发行部 020-84111998, 84111981, 84111160

地 址: 广州市新港西路 135 号

邮 编: 510275 传 真: 020-84036565

网 址: <http://www.zsup.com.cn> E-mail: zdcbs@mail.sysu.edu.cn

印 刷 者: 广州市官侨彩印有限公司

规 格: 787mm×960mm 1/16 22.25 印张 510 千字

版次印次: 2008 年 8 月第 1 版 2008 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 48.00 元

本书如发现因印装质量问题影响阅读, 请与出版社发行部联系调换

序

临床工作中任何差错均可危及患者生命，这就要求医务工作者在诊疗过程中严格按医疗规范行事，要有如履薄冰、如临深渊的谨慎态度。住院医师和专科医师培训阶段一个极其重要的基本功训练就是掌握各种疾病规范化的诊疗方法，从中可以学习前人丰富的实践经验，可以少走弯路，收事半功倍之效。鉴于此，中山大学附属第三医院妇产科李小毛教授提议编写一本有关妇产科诊疗规范的临床参考书，以规范医疗行为，提高医术水平，减少医疗风险，更好地服务病人，同时方便临床医生学习，更好地规范住院医师的培训工作。

由湛小卫、杨越波主任等主编的《临床妇产科诊断与治疗》是一本临床实用的学术著作。该书的编著者都是中山大学附属第三医院妇产科学术造诣较深的中青年骨干，他们长期从事临床工作和医学教育工作，既有广博的专业理论知识，又有丰富的临床工作经验；在繁忙的临床工作之余，他们多方收集资料，结合自己的专长和经验，精心撰写文稿并做了多次修改。本书是中山大学附属第三医院妇产科集体辛勤工作的结晶。

本书的一大特点是简洁明了、实用性强。从临床规范化诊疗出发，本书以问诊要点、体检要点、辅助检查、诊断要点、治疗、疗效标准六大部分串起，全书共三编（妇科疾病、产科疾病、计划生育），内容丰富，条理清晰，简明扼要，便于妇产科医务工作人员查阅，也可供进修医生以及高等医学院校学生参考。

望年青一代妇产科医师携此书顺利成长。是为序。

广东省医师协会会长 王智琼

2008年8月29日

前 言

为了贯彻《中华人民共和国执业医师法》，医疗机构必须建立以岗位责任制为中心的各项规章制度，严格执行医疗技术服务标准，规范医疗行为。妇产科医师迫切需要有关临床妇产科诊断与治疗一类的书籍，为此，我们组织编写了《临床妇产科诊断与治疗》一书。

本书主要介绍常见妇产科疾病的诊断和治疗方法，以及常用的诊疗技术，并收录了近年妇科和产科领域的新技术、新检查方法，以解决临床问题为主，从基础理论到临床实践，涉及多学科知识。

本书读者对象为工作在临床一线的主治医师、住院医师、研究生、进修生和实习生。本书的出版，为妇产科临床医生在疾病诊断与治疗时提供了可快速查找的实用资料，是一本指导性、实用性较强的参考书。

本书编写者均是具有丰富临床经验且工作在医、教、研第一线的医务人员，由于编写时间所限，书中的内容难免有不足之处，殷切希望同道与读者提出，以便以后修订。

编者
2008年8月

目 录

第一编 妇科疾病

第一章 外阴、阴道疾病	3
第一节 外阴炎症	3
第二节 前庭大腺炎、脓肿、囊肿	4
第三节 尿道旁腺炎、脓肿、囊肿	5
第四节 滴虫性阴道炎	5
第五节 外阴阴道假丝酵母菌病	6
第六节 细菌性阴道炎	7
第七节 老年性阴道炎	8
第八节 婴幼儿外阴阴道炎	9
第九节 外阴色素减退疾病	10
第十节 外阴瘙痒	11
第二章 子宫炎症性疾病	13
第一节 急性宫颈炎	13
第二节 慢性宫颈炎	14
第三节 急性子宫内膜炎	15
第四节 老年性子宫内膜炎	16
第三章 盆腔炎症性疾病	18
第一节 急性输卵管炎	18
第二节 慢性输卵管炎	19
第三节 急性盆腔炎	20
第四节 慢性盆腔炎	21
第五节 盆腔脓肿	22
第六节 生殖道结核	23
第四章 女性性传播性疾病	25
第一节 淋病	25
第二节 非淋病性泌尿生殖道炎	26
第三节 尖锐湿疣	27
第四节 梅毒	29

第五节 生殖器疱疹	30
第六节 艾滋病	31
第五章 早孕并发症	33
第一节 妊娠剧吐	33
第二节 流产	34
第六章 异位妊娠	39
第一节 输卵管妊娠	39
第二节 宫颈妊娠	43
第三节 卵巢妊娠	44
第四节 腹腔妊娠	45
第五节 残角子宫妊娠	46
第七章 妇科急腹症	48
第一节 卵巢黄体囊肿破裂	48
第二节 卵巢肿瘤破裂	49
第三节 卵巢巧克力囊肿破裂	49
第四节 卵巢囊肿蒂扭转	50
第五节 子宫浆膜下肌瘤蒂扭转	51
第六节 子宫肌瘤红色变性	52
第八章 外阴、阴道、子宫颈肿瘤	54
第一节 外阴良性肿瘤	54
第二节 外阴上皮内瘤变	57
第三节 外阴恶性肿瘤	58
第四节 阴道肿瘤	61
第五节 子宫颈肿瘤	67
第九章 子宫肿瘤	75
第一节 子宫肌瘤	75
第二节 子宫内膜癌	78
第三节 子宫肉瘤	81
第十章 卵巢肿瘤	84
第一节 卵巢良性肿瘤	84
第二节 卵巢恶性肿瘤	85
第十一章 滋养细胞疾病	91
第一节 葡萄胎	91
第二节 绒毛膜癌	93
第三节 侵蚀性葡萄胎	97
第四节 胎盘部位滋养细胞肿瘤	98

第十二章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	99
第一节 子宫内膜异位症	99
第二节 子宫腺肌病	101
第十三章 内分泌疾病	103
第一节 功能失调性子宫出血（无排卵型）	103
第二节 闭经	106
第三节 多囊卵巢综合征	109
第四节 高催乳素血症	111
第五节 卵巢早衰	112
第六节 原发性痛经	113
第七节 围绝经期综合征	114
第八节 盆腔淤血综合征	116
第十四章 不孕症	118
第十五章 生殖器分化发育异常	121
第一节 处女膜闭锁	121
第二节 阴道横膈	122
第三节 阴道纵膈	122
第四节 先天性无阴道	123
第五节 子宫发育异常	124
第六节 21 羟化酶缺乏（典型）	126
第七节 雄激素不敏感综合征	127
第八节 真两性畸形	128
第十六章 损伤性疾病	129
第一节 外阴血肿	129
第二节 生殖道瘘	130
第三节 阴道脱垂	133
第四节 子宫脱垂	134
第五节 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤	135
第六节 陈旧性宫颈撕裂伤	136
第十七章 内镜术	138
第一节 阴道镜	138
第二节 宫腔镜	138
第三节 妇科腹腔镜	141
第十八章 妇科常用手术	146
第一节 外阴血肿切开缝合术	146
第二节 前庭大腺囊肿切开引流、造口术	146

第三节	前庭大腺囊肿剥出术·····	146
第四节	输卵管通液术·····	147
第五节	输卵管切除术·····	148
第六节	卵巢剖视检查术·····	148
第七节	卵巢切除术·····	148
第八节	输卵管卵巢切除术·····	149
第九节	经腹次全子宫切除术·····	149
第十节	经腹全子宫切除术·····	150
第十一节	经阴道全子宫切除术·····	151
第十二节	次广泛子宫切除术·····	152
第十三节	广泛子宫切除术·····	153
第十四节	卵巢癌细胞减灭术·····	153
第十五节	盆腔淋巴结清扫术·····	155
第十六节	外阴广泛切除术·····	155
第十七节	腹股沟淋巴结清扫术·····	156
第十九章	妇科常用检查·····	158
第一节	双合诊、三合诊·····	158
第二节	后穹窿穿刺·····	158
第三节	白带检查·····	159
第四节	宫颈刮片检查·····	159
第五节	宫颈活检·····	160
第六节	子宫内膜活检·····	160
第七节	妊娠试验·····	161
第八节	性激素检查·····	162
第九节	B超检查·····	162
第十节	子宫输卵管造影·····	164

第二编 产科疾病

第一章	孕期监护与保健·····	169
第一节	首次产前检查·····	169
第二节	复诊·····	170
第三节	高危门诊·····	171
第四节	孕产期营养和合理用药·····	171
第五节	遗传筛查·····	172
第六节	产前诊断·····	176

第二章 正常分娩	181
第一节 产程处理.....	181
第二节 新生儿处理.....	184
第三节 产褥期处理.....	184
第四节 产后复查.....	186
第五节 新生儿窒息.....	186
第三章 妊娠病理	189
第一节 妊娠高血压疾病.....	189
第二节 早产.....	192
第三节 过期妊娠.....	194
第四节 羊水过少.....	195
第五节 羊水过多.....	196
第六节 双胎妊娠.....	197
第七节 胎膜早破.....	200
第八节 胎儿窘迫.....	201
第九节 前置胎盘.....	202
第十节 胎盘早剥.....	204
第十一节 巨大胎儿.....	205
第十二节 胎儿生长受限.....	207
第十三节 死胎.....	208
第十四节 母子血型不合.....	209
第十五节 妊娠期肝内胆汁淤积症.....	211
第四章 妊娠合并内科疾病	215
第一节 妊娠合并肝病.....	215
第二节 妊娠期糖尿病.....	219
第三节 妊娠合并心脏病.....	222
第四节 妊娠期 TORCH 感染.....	228
第五节 妊娠合并贫血.....	232
第六节 妊娠合并自身免疫性疾病.....	235
第七节 其他.....	241
第五章 分娩并发症	251
第一节 子宫破裂.....	251
第二节 羊水栓塞.....	252
第三节 脐带异常.....	254
第四节 产后出血.....	256
第五节 出血性休克.....	258

第六节 弥散性血管内凝血·····	260
第六章 异常分娩 ·····	263
第一节 产力异常·····	263
第二节 骨产道异常·····	266
第三节 胎位异常·····	267
第四节 胎儿发育异常·····	271
第七章 产褥期疾患 ·····	274
第一节 产褥感染·····	274
第二节 乳胀及乳头皲裂·····	277
第三节 乳腺炎·····	278
第四节 产褥期中暑·····	279
第五节 产褥期精神疾患·····	280
第六节 晚期产后出血·····	281
第八章 产科特殊检查 ·····	283
第一节 羊膜腔穿刺·····	283
第二节 羊膜镜检查·····	285
第三节 胎儿、胎盘功能的生化监测·····	286
第四节 胎动计数·····	288
第五节 胎儿生物物理学监测·····	288
第六节 脐血流·····	292
第七节 胎儿肺成熟度测定·····	292
第九章 产科手术 ·····	295
第一节 会阴、阴道裂伤修补术·····	295
第二节 会阴切开缝合术·····	296
第三节 人工破膜术·····	296
第四节 人工剥离胎盘术·····	297
第五节 子宫腔纱布条填塞术·····	298
第六节 胎头负压吸引术·····	298
第七节 产钳术·····	300
第八节 剖宫产术·····	301

第三编 计划生育

第一章 计划生育技术 ·····	307
第一节 宫内节育器·····	307
第二节 女用甬体避孕药·····	309

第三节 女用速效避孕药·····	312
第四节 自然避孕法·····	316
第五节 屏障避孕和杀精剂·····	317
第六节 女性绝育术·····	319
第二章 人工终止妊娠·····	321
第一节 人工流产术·····	321
第二节 人工流产并发症·····	323
第三节 药物流产·····	327
第四节 引产·····	329
第五节 中期妊娠引产并发症·····	331
附录 中华人民共和国执业医师法·····	335

第一编

妇科疾病



第一章 外阴、阴道疾病

第一节 外阴炎症

【诊断】

一、病史

有损伤、不洁性交史、糖尿病、生殖道瘘等病史。

二、临床特点

1. 外阴瘙痒、灼热、疼痛或有尿频、尿急。
2. 白带增多。
3. 急性炎症时外阴皮肤黏膜充血、肿胀，或见抓痕，或湿疹样皮炎，脓疱形成或浅表溃疡，可见各种异常分泌物。如淡黄色泡沫样白带，豆渣样或凝乳状白带，或脓样分泌物。

三、辅助检查

1. 外阴及阴道分泌物悬滴片检查滴虫，涂片检查真菌、淋菌。
2. 外阴分泌物做支原体、衣原体等培养，阳性者加做药敏试验。
3. 有外阴溃疡患者取表面分泌物培养、活体组织检查，疑梅毒者做分泌液暗视野检查螺旋体。
4. 疑糖尿病患者行尿糖、血糖或糖耐量试验。

【治疗】

一、一般治疗

保持外阴清洁、干燥，使用各种外用洗剂做清洗或坐盆。避免性生活。

二、针对病原体的治疗

1. 化脓性细菌感染，根据药敏结果应用敏感的抗生素，无药敏者可行经验性治疗，应用广谱抗生素，一般用头孢菌素加氨基糖苷类抗生素，用药7~14天。局部用抗生素软膏，如新霉素、四环素软膏等。
2. 特殊感染应针对该特殊菌种进行治疗。
3. 糖尿病患者或很少见的生殖道瘘患者应主要针对该病因进行处理，适当配合局部的用药。

【疗效标准】

治愈：症状、体征消失，病原体检查阴性；好转：症状、体征明显减轻，病原体检查阴性；未愈：症状、体征无改变或稍减轻，病原体检查阳性。

第二节 前庭大腺炎、脓肿、囊肿

【诊断】

一、病史

可能有不洁性交史，外阴、阴道炎病史，患急性前庭大腺炎病史。

二、临床特点

1. 急性前庭大腺炎、脓肿，可见一侧（多数）或双侧（少量）大阴唇下方膨隆、疼痛。脓肿形成时胀痛加剧，或伴有寒战、发热，或伴泌尿道症状如尿频、尿急、尿痛等。检查时，患侧大阴唇下1/3处肿块局部红、肿、热、痛，实感，形成脓肿则有波动感及触痛，3~5cm大小，个别可达7~8cm。因脓性积聚增多，脓肿增大，可自行溃破排脓。腹股沟淋巴结增大、疼痛。严重者有全身症状。

2. 前庭大腺囊肿：小囊肿可无症状。由于急性发作后有一个较长的炎症缓解吸收过程，局部有坠胀感，或性交不适等。检查时，大阴唇下1/3皮下处突出囊性肿物，大小2~5cm不等，通常可在皮下滑动，大多无痛感。

三、辅助检查

1. 急性期由腺管开口处取分泌物，或由破口或穿刺取液做涂片或培养，可获细菌学阳性结果。囊肿穿破液培养偶有细菌学阳性结果。

2. 急性期白细胞升高。淋菌、支原体、衣原体感染者有通过宫颈管分泌物培养获同一菌种阳性结果，从而证明前庭大腺之急性炎症表现。

【治疗】

一、急性前庭大腺炎

1. 卧床休息，外阴局部清洁，红肿热痛者用45%酒精冷敷，酌用镇静止痛药。
2. 使用广谱抗生素，针对不同菌种使用抗生素。通常用药7~14天。

二、前庭大腺脓肿

1. 切开引流，脓液培养及药敏试验。
2. 据药敏结果使用抗生素。无培养或无药敏结果，可应用头孢菌素类加氨基糖苷类抗生素。

三、前庭大腺囊肿

1. 1~2cm大小无症状者，可观察。
2. ≥3cm或有不适感，或反复发作者可可行囊肿剔除。
3. 可做囊肿造口术，手术简单，且能保留腺体的功能。

【疗效标准】

治愈：症状、体征消退或病原体培养阴性；好转：症状消失或减轻，肿物明显缩小；未愈：症状、体征无好转。

第三节 尿道旁腺炎、脓肿、囊肿

【诊断】

一、病史

有尿道炎、外阴阴道炎病史。

二、临床特点

1. 尿频、尿急、尿灼痛，外阴部有灼痛、坠胀感。
2. 妇科检查，可见尿道口脓性分泌物，压迫尿道外口排出脓液，或扪及尿道旁小脓肿、小囊肿。

三、辅助检查

1. 尿道口后壁腺管开口处挤出分泌液涂片或培养，可获细菌学阳性结果，有助于诊断。
2. 尿液中白细胞增多；尿液培养及细菌计数增加；阴道分泌液细菌学检查，获相同菌种有助于诊断。

【治疗】

1. 急性炎症，应针对不同菌种及药敏结果选用抗生素，连用7~14天。保持局部清洁。
2. 尿道旁小脓肿切开引流；小囊肿可予切除。
3. 应同时治疗外阴、阴道炎。

【疗效标准】

治愈：症状、体征消失，病原体阴性为治愈。

第四节 滴虫性阴道炎

【诊断】

一、临床特点

1. 白带增多：稀薄的泡沫白带，一般呈黄白色或黄绿色；若有其他细菌混合感染则呈脓性，有腥臭味；严重时，白带可带血性。
2. 瘙痒：瘙痒部位主要为阴道口及外阴，间或有灼热、疼痛及性交痛。
3. 泌尿道症状：若尿道口有感染，可有尿频、尿痛，偶有血尿。
4. 阴道内有滴虫存在而无炎症反应者称带虫者。
5. 妇科检查：阴道及宫颈黏膜充血，散在出血性斑点，后穹窿有多量白带，有灰黄色或黄白色稀薄液体或黄绿色脓性分泌物，呈泡沫状。

二、辅助检查

1. 取分泌物前 24 ~ 48 小时禁止性交，阴道灌洗或局部用药，不做双合诊，窥器不涂润滑剂或消毒液，分泌物取出后及时送检并保暖。

2. 悬滴法：阳性率 80% ~ 90%。加温生理盐水 1 小滴于玻片上，于阴道穹隆处取少许分泌物混于生理盐水中，立即在低倍镜下找滴虫。

3. 培养：疑有滴虫性阴道炎者，多次悬滴法未能发现滴虫时，可送培养，准确性达 98%。

【治疗】

一、全身用药

1. 甲硝唑（灭滴灵）片 400mg 口服，每日 2 ~ 3 次，7 日为 1 个疗程；或 2g 单次口服。

2. 替硝唑 500mg，单次口服 4 片。

二、局部用药

1. 1:5000 高锰酸钾液或其他酸性洗液冲洗阴道，每日 1 次，改善阴道内环境以提高疗效。

2. 甲硝唑片或栓剂 500mg 每晚 1 次塞入阴道深处，7 ~ 10 天为 1 个疗程。亦可用双唑泰栓或甲硝唑泡腾片。

三、性伴侣的治疗

性伴侣应同时治疗，治疗期间禁止性交。

【疗效标准】

治愈：症状、体征消失，滴虫阴性；好转：症状、体征明显减轻，滴虫阴性；未愈：症状、体征无减轻，滴虫阳性。

第五节 外阴阴道假丝酵母菌病

【诊断】

一、临床特点

1. 外阴瘙痒、灼痛，可伴有尿频、尿痛及性交痛。

2. 白带增多，白色稠厚呈凝乳样或豆渣样。

3. 妇科检查：外阴肿胀，充血有抓痕；小阴唇内侧及阴道黏膜附有白色膜状物，去除后可见黏膜面红肿、糜烂或浅表溃疡。

二、辅助检查

1. 悬滴法：阴道分泌物生理盐水悬液镜检找孢子和假菌丝。

2. 培养法：疑为真菌感染而悬滴法多次阴性者，可做真菌培养。

3. 顽固病例，应检查血糖及尿糖。