



临床简明妇产科学 卷一

FUKE JIBING

妇科疾病

诊断与治疗

ZHENDUAN YU ZHILIAO

王红英 刘 君 等 主编



第四军医大学出版社

临床简明妇产科学(卷一)

妇科疾病诊断与治疗

FUKE JIBING ZHENDUAN YU ZHILIAO

主 编:王红英 刘 君 王 建 黄丽敏
张 群 刘维娜 刘雪燕 冯丽娟

第四军医大学出版社·西安

图书在版编目(CIP)数据

妇科疾病诊断与治疗/王红英等主编. —西安:第四军医大学出版社,2008.6

临床简明妇产科学

ISBN 978-7-81086-452-7

I. 妇… II. 王… III. 妇科病-诊疗 IV. R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 100848 号

妇科疾病诊断与治疗

-
- | | |
|------|---|
| 主 编 | 王红英 刘 君 王 建 黄丽敏
张 群 刘维娜 刘雪燕 冯丽娟 |
| 责任编辑 | 杨耀锦 |
| 出版发行 | 第四军医大学出版社 |
| 地 址 | 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032) |
| 电 话 | 029-84776765 |
| 传 真 | 029-84776764 |
| 网 址 | http://press.fmmu.sn.cn |
| 印 刷 | 涿州市京南印刷厂 |
| 版 次 | 2008 年 5 月第 1 版 2008 年 5 月第 1 次印刷 |
| 开 本 | 850 × 1168 1/32 |
| 印 张 | 10 |
| 字 数 | 270 千字 |
| 书 号 | ISBN 978-7-81086-452-7/R·398 |
| 定 价 | 45.00 元(共 2 卷) |
-

(版权所有 盗版必究)

编著者名单 (排名不分先后)

主 编:王红英 刘 君 王 建 黄丽敏
张 群 刘维娜 刘雪燕 冯丽娟
副主编:卢艳梅 杨春红 李月霞 梁 辉
李凤艳 崔淑娟 高艳华 陈 英
编 委:(以姓氏笔画为序)
王晓夜 王丽娟 李海燕 李鸿洁
逢惠新 窦红哲

内 容 提 要

全书共十三章,分别介绍了妇科疾病诊察法、妇科疾病常见症状、月经病、妇科炎症、性传播疾病、妇科肿瘤、女性生殖器官畸形、女性生殖器官创伤及位置异常、妇科手术、妇科新技术、妇科特殊检查以及女性心理学、保健学等。本书与临床实践紧密结合,简明扼要,重点突出,有很强的指导性和实用性,旨在使妇科医师、全科医师、基层医师以及进入临床实习的医学生提高对妇产科常见疾病的认识能力,提高对临床实际问题的解决能力。

前 言

随着社会的发展,生活节奏的加快及生活压力的增加,女性面对各种压力,妇科疾病的发生率较前增加。本书结合临床实践经验,遵循实用的原则,全面、系统地总结妇科常见疾病的诊断与治疗方

案,旨在帮助临床医务工作者,及时诊断和治疗疾病。

编写本书的作者均是长期工作在临床一线,有丰富工作经验,熟练掌握本专业先进技术的骨干人员。本书重点介绍妇科常见疾病的诊断与治疗,对妇科医务工作者以及患者本人均有很好的指导和借鉴作用。

全书共十三章,分别介绍了妇科疾病诊察法、妇科疾病常见症状、月经病、妇科炎症、性传播疾病、妇科肿瘤、女性生殖器官畸形、女性生殖器官创伤及位置异常、妇科手术、妇科新技术、妇科特殊检查以及女性心理学、保健学等。本书与临床实践密切结合,简明扼要,重点突出,有很强的指导性和实用性,旨在使妇科医师、全科医师、基层医师以及进入临床实习的医学生提高对妇产科常见疾病的认识能力,提高对临床实际问题的解决能力。

本书在编写的过程中,参阅了许多医学著作及文献,力求有所创新和发展。在此,谨向作为本书参考资料的书刊编著者致谢,向支持并参与此项工作的全体人员表示感谢。由于作者水平有限,虽然在编写过程中力求尽善尽美,但不足之处在所难免,还望广大同仁及读者不吝赐教,以便修订时改进。

编 者

2008 年 5 月

目 录

第一章 妇科疾病诊察法	1
第一节 妇科病史	1
第二节 检查方法	2
第二章 妇科疾病常见症状	4
第一节 白带异常	4
第二节 异常阴道出血	5
第三节 下腹疼痛及腰骶部疼痛	6
第四节 下腹包块	8
第三章 月经病	10
第一节 初潮时间异常	10
第二节 功能失调性子宫出血	11
第三节 闭经	18
第四节 痛经	24
第五节 经前期综合征	26
第六节 子宫内膜异位症	28
第七节 更年期综合征	36
第四章 妇科炎症	39
第一节 概述	39
第二节 外阴炎	40

2 妇科疾病诊断与治疗

第三节 阴道炎	42
第四节 宫颈炎	50
第五节 盆腔炎	54
第六节 卵巢炎	59
第七节 女性生殖器结核	62
第五章 性传播疾病	66
第一节 概述	66
第二节 衣原体、支原体感染	67
第三节 淋病	70
第四节 梅毒	75
第五节 软下疳	83
第六节 性病性淋巴肉芽肿	85
第七节 腹股沟肉芽肿	88
第八节 尖锐湿疣	90
第九节 单纯疱疹病毒感染	92
第十节 艾滋病	95
第六章 妇科肿瘤	101
第一节 外阴肿瘤	101
第二节 阴道肿瘤	104
第三节 子宫肿瘤	106
第四节 卵巢肿瘤	126
第五节 妇科恶性肿瘤的化学治疗	153
第六节 妇科恶性肿瘤的放射治疗	172
第七章 女性生殖器官畸形	178
第一节 外阴阴道畸形	178

第二节 子宫畸形	185
第八章 女性生殖器官创伤及位置异常	186
第一节 外阴创伤	186
第二节 生殖道瘘	187
第三节 陈旧性会阴裂伤	191
第四节 子宫穿孔	192
第五节 膀胱膨出及直肠膨出	194
第六节 子宫异位	195
第九章 妇科手术	200
第一节 常见手术	200
第二节 单纯外阴切除术	206
第三节 宫颈息肉状肌瘤切除术	207
第四节 输卵管切除术	208
第五节 输卵管卵巢切除术	210
第六节 剖腹子宫切除术	212
第十章 妇科新技术	218
第一节 妇科腹腔镜技术	218
第二节 妇科宫腔镜技术	227
第三节 妇产科介入治疗技术	234
第四节 妇科显微技术	240
第十一章 妇科特殊检查	242
第一节 各种激素的临床意义	242
第二节 病理切片标本采集	244
第三节 阴道细胞涂片及检查	246
第四节 阴道滴虫及霉菌检查法	253

4 妇科疾病诊断与治疗

第五节	阴道清洁度判定法	254
第六节	基础体温测定	255
第七节	子宫颈粘液检查	256
第十二章	妇科心理学	258
第一节	概述	258
第二节	妇科特殊阶段异常心理	259
第三节	妇科手术所致异常心理	262
第四节	妇科肿瘤患者的心理问题	264
第十三章	妇女保健学	267
第一节	概述	267
第二节	女性各期的保健任务	268

第一章 妇科疾病诊察法

第一节 妇科病史

妇科疾病的发生、发展与女性的生理特点有密切关联,除了解一般病史内容外,应重点询问以下几点。

一、月经史

初潮年龄,月经周期(系指月经第一天至下次月经第一天而言,如不规则,应记下最短与最长时间)及持续时间(经期),月经量,有无腹痛,疼痛性质、时间,末次月经时间,有无异常,必要时可追问末次月经前1~2次月经情况。对月经异常者应了解过去及最近治疗情况。已届更年期者,应了解是否绝经(年龄、症状)。

二、婚姻史

结婚年龄(再婚年龄)、配偶健康情况,有无性病史。

三、生育史

妊娠、分娩、流产次数、过程,子女存亡(死亡者注明原因、时间)特别注意末次情况。是否实行计划生育,选用何种方法。

四、既往史

包括过去曾患何种重要病变及施行过的手术以及有无过敏史等。

五、现病史

要询问此次就诊的目的(主要症状及持续时间,即主诉),了解病情如何开始,经过情况(包括已用过的治疗及效果)以及目前状态的全过程。

第二节 检查方法

一、一般检查

除重要器官外,还应注意甲状腺及第二性征如乳房的发育情况等。

二、腹部检查

应注意腹部有无肿物,肿物大小、硬度、活动性,有无压痛、反跳痛,有无腹水(移动性浊音)等。

三、妇科检查

检查前嘱患者排尿,以免影响检查。患者取平卧位,两下肢屈曲,两腿尽量外展,以便充分暴露外阴,便于检查。

(一) 外阴检查

阴毛分布情况及量,有无畸形。分开小阴唇,检视尿道口、阴道口、处女膜及前庭大腺情况(包括分泌物)。再嘱患者向下屏气,观察会阴托力,阴道前、后壁是否膨出及子宫有无脱垂。

(二) 阴道窥器检查

将阴道窥器蘸滑润剂后插入阴道,暴露阴道壁及子宫颈。观察阴道有无畸形,黏膜有无出血点、溃疡、肿瘤等。注意阴道分泌物的性状和量,宫颈光滑度、大小,有无裂伤、外翻、赘生物等,有无接触出血。必要时取阴道分泌物、宫颈黏液、宫颈刮物或宫颈活体作化验或组织检查。未婚者不宜作阴道窥器检查,可采用肛诊。

(三) 阴道检查

检查者一手戴消毒手套,以示指与中指蘸滑润剂,伸入阴道触诊,注意阴道松紧、长短、黏膜及穹窿部有无异常,后穹窿饱满否,子宫颈外口的形状、大小、硬度。子宫颈管的硬度、活动度及触痛等。

(四) 双合诊

即阴道、腹部联合检查,了解内生殖器官情况。阴道和腹部两手相对合,可扪得子宫的轮廓、大小、形状、位置、硬度、活动度及有无压痛等。然后将阴道内手指移向阴道侧穹窿,腹部手也移向同侧下腹部,此时子宫旁组织、卵巢、输卵管等位于内、外两手之间,正常情况下触不到卵巢、输卵管。两手之间如触到增厚组织或包块,伴有压痛,往往表示输卵管、卵巢炎症或肿瘤生长。

(五) 三合诊

即阴道、直肠、腹壁联合检查。这种检查可了解阴道直肠隔、子宫直肠凹、子宫骶骨韧带、主韧带及直肠等情况。检查方法同双合诊,但将中指由阴道退出,伸入肛门。另一手在腹部配合触诊。

四、辅助检查

详见第十一章妇科特殊检查。

(王丽娟)

第二章 妇科常见症状

第一节 白带异常

正常阴道有少许黏液性或白色液状分泌物以滋润生殖器官上皮,称为白带。

白带是一些常见妇科疾病的共有症状,常见于下列情况。

一、感染

各种细菌、真菌、原虫(如滴虫、阿米巴等)感染。由于感染部位不同,病原不同,患者出现的症状及白带性状各异。如黏液脓性白带,多见于子宫颈炎;乳白色浆液状或黄绿色含泡沫肥皂水样的白带,具有酸臭气味,伴发外阴、阴道灼热和瘙痒,是滴虫性阴道炎的特征;真菌性阴道炎虽也有瘙痒症状,但多见于妊娠期或糖尿病患者,且常于夏秋季发病,白带为白色成块如豆腐渣样;而老年性阴道炎为黄色脓性白带,重者可染有血色。

二、生殖器官肿瘤

更年期妇女出现白带异常,特别是水样白带伴有接触出血者,首先应考虑子宫颈癌、子宫体癌、阴道癌和输卵管癌的可能;若为大量恶臭的污秽血性排液,则多见于晚期癌,良性子宫黏膜下肌瘤发生感染坏死,也可出现这种白带。

三、骨盆腔充血

排卵期、月经前后、妊娠期等生理情况,骨盆腔炎、子宫肿瘤、子宫占位等导致盆腔瘀血,或雌激素增多,刺激生殖器官,促使白

带增多,但性状正常。

四、局部刺激

异物如子宫托、刺激性药物或纱布、棉球残留等均可致阴道渗出液增加。若合并感染,则成恶臭脓性白带。子宫颈脱出阴道口外,形成摩擦溃疡,可产生浆液血性白带。

临床治疗根据病史结合妇科检查与有关实验室检查等,明确诊断,针对原因治疗,参见各有关疾病章。年稍长者,应除外子宫颈癌的可能。

第二节 异常阴道出血

异常阴道出血可能有两种情况,一是月经病,二是其他病变,主要包括异常妊娠、生殖器官肿瘤、生殖器官炎症及全身性疾病所致的生殖器官出血等。

一、妊娠衍发疾病

是生育期年龄妇女阴道流血的最主要原因,如各型流产、异位妊娠、葡萄胎及绒毛膜上皮癌等,主要特点是有闭经史、子宫增大、腹痛伴有妊娠产物的排出等,而出血的发生、持续时间、量有较大的变化,一般则较急剧。

二、生殖器官肿瘤

子宫肌瘤是30~50岁妇女常见病,出血量多而长期持续,以致患者发生严重贫血;次为子宫腺肌病、子宫内膜息肉等,患者多伴有不孕、痛经、带症及子宫增大。妇女绝经后出现阴道流血,首先考虑子宫颈癌、子宫内膜癌等恶性肿瘤。此外,卵巢的粒层细胞瘤,因能产生雌激素,可使妇女绝经后月经复现,也能使少女出现早熟及阴道流血现象。

三、生殖器官炎症

炎症使骨盆腔瘀血及卵巢内分泌紊乱或子宫内膜充血,而发

生月经周期缩短及血量增多,多伴有痛经、不孕、局部压疼、器官肿大或组织增厚等特点。

四、功能性月经失调

多见于青春期或更年期妇女及产后或流产后。主要由于卵巢功能不全及卵巢-垂体-下丘脑之间功能失调所致。

五、生殖器官外伤

粗暴性交或其他外伤,造成外阴和阴道组织的断裂出血。

六、全身出血性疾病

如血小板减少性紫癜症、再生障碍性贫血、白血病等。当月经来潮时,发生出血不止现象。此外,如心力衰竭时,全身静脉压增高,也可有月经过多、经期延长情况,此种原因虽属少见,但也应考虑到。

临床治疗时应首先详细了解病史,全面细致检查,然后针对原因治疗。

第三节 下腹疼痛及腰骶部疼痛

下腹疼痛是许多妇科病常见的共有症状,临床常见病因主要有以下几种。

一、月经

有的患者在月经前1~2天、经期以及经后数日,发生腰骶部胀痛及下腹部阵发性坠痛,重者疼痛剧烈呈痉挛性,伴有头痛、恶心呕吐、尿频、腹泻等影响劳动及饮食、睡眠。疼痛的发生可能与内分泌失调(膜样痛经)、子宫发育不全及过度前屈、精神因素等有关,多见于年轻未婚及平时缺乏体力锻炼者,常伴有月经过少或过多。有的则因子宫内膜异位症所致,以逐年加剧的渐进性痛经为特有症状,疼痛常延续至经后数日,甚至与下次月经前疼痛相