

苏敬泽

主编

J I A N B I E Z H E N D U A N

女性外阴病征 鉴别诊断

上海科学技术出版社

苏敬泽 / 主编

NVXINGWAIYIN
BINGZHENG

女性外阴病征

鉴别诊断

J I A N B I E
ZHENDUAN

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

女性外阴病征鉴别诊断/苏敬泽.主编.-上海:

上海科学技术出版社, 2013.1

ISBN 978-7-5478-1453-6

I. ①女… II. ①苏… III. ①外阴疾病-鉴别诊断-
图谱 IV. ①R711.72-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第216661号

上海科学技术出版社出版、发行

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

浙江新华印刷技术有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

开本 889×1194 1/16 印张 11 字数 320千

2013年1月第1版 2013年1月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-1453-6/R·475

定价: 118.00元

本书如有缺页, 错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内容提要

本书是一本关于女性外阴疾病的大型彩色图谱。全书精选了500余幅彩色照片，分20个章节、220余个病种，全面介绍了相关性病、皮肤病及性器官疾病的临床特征。彩图珍贵，又配以简练的文字以供鉴别；更备有相关疾病的简介及治疗指导，方便查阅、使用。

本书资料丰富，文字深入浅出，鉴别要点画龙点睛，可供皮肤科、性病防治机构、妇科及各科医生、研究生、实习医生以及基层卫生人员阅读，对患者和家属也有参考价值。

中华医学出版社 北京 新华书店 经销

编著人员

- 主 编** 苏敬泽 上海华肤医院，原上海市皮肤病性病医院
-
- 副主编** 肖鹭白 上海华肤医院，原上海市皮肤病性病医院
杨连娟 上海市皮肤病性病医院
-
- 主 审** 靳培英 中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所
吴志华 广东医学院皮肤病研究所
-
- 顾 问** 吴绍熙 中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所
王侠生 复旦大学皮肤病研究所、上海华山医院皮肤科
-
- 编 者** 苏敬泽 上海华肤医院，原上海市皮肤病性病医院
杨连娟 上海市皮肤病性病医院
钱伊弘 上海市皮肤病性病医院
戴尔红 上海市皮肤病性病医院
汤依晨 上海市皮肤病性病医院
刘 芳 上海市皮肤病性病医院
肖 芹 上海市皮肤病性病医院
龚伟明 上海市皮肤病性病医院
王秀丽 上海市皮肤病性病医院
李海鸥 上海华肤医院，原上海市皮肤病性病医院
谭美丽 上海市皮肤病性病医院
王宏伟 复旦大学附属华东医院
王蓉琴 上海石泉医院
杨 磊 山东省滨州医学院附属医院
苏 禧 广东省深圳市瑞鹏皮肤病专科医院
范 敏 广东省深圳市瑞鹏皮肤病专科医院
张合恩 河北工程大学附属医院

摄 影 苏敬泽 苏 禧 范 敏 汤依晨 吴志华

作者介绍



● 苏敬泽，男，汉族，1943年10月生，广东高州人。1969年毕业于中山医科大学医疗系，1980～1981年上海医科大学全国首届皮肤科进修班结业。退休前系上海市皮肤病性病医院医生，曾任性病门诊及皮肤病门诊主任。

从事皮肤病、麻风、性病防治、临床教学及研究30余载。1970～1985年在广东医学院任教授兼皮肤病研究室及免疫室的工作，1985～1988年在中国医学科学院协和皮肤病研究所、中华皮肤科杂志编辑部、中国医学科学院协和皮肤病医院从事医生工作，并为研究生导师小组成员。曾参加编写《实用皮肤病学》（1980年广东科技出版社）、《妇幼保健360问》（1990年上海人民出版社）、《中国妇幼保健大全》（1998年上海远东出版社），主编《男性外阴病征鉴别诊断》、《性病防治彩色图谱》（1995年上海科学技术出版社）、《现代中医皮肤性病学》（2001年上海中医药大学出版社），参编《实用中西医结合皮肤病学》（2007年中国协和医科大学出版社）、《自我防治银屑病》（2004年上海科学技术出版社）、《现代皮肤性病彩色图谱》（2000年广东人民出版社）、《皮肤性病直接镜检图谱》（2001年广东科技出版社）和《性病/艾滋病临床管理》（中国欧盟性病/艾滋病培训项目，1972年）。已发表医学论文60余篇、译文及综述20余篇、数十篇医学科普文章，多次在全国皮肤科年会及中日、中韩皮肤科年会上宣读论文。曾有“婴幼儿疥疮研究”、“皮肤免疫荧光病理学研究”及“花斑癣个体易感性”、“尖锐湿疣治疗对比”等课题，获省及高教局科研进步奖。后期着重手足皮肤病、小儿皮肤病及药物封包治疗甲真菌病的研究，均已取得初步成果，在知名杂志上发表了论文。

序言

● 在皮肤病和性病学科领域与其他临床学科一样，要造就一名比较成熟、能“纵横捭阖”的临床医生，非得有近十年乃至二三十年的磨练不可。这不但需要个人坚定的心志和聪颖的文思，更必须有对事业的执着追求、丰富的临床经历和漫长的时光沉淀。

苏敬泽医生堪称是一位不辞辛苦、在皮肤性病学科临床上艰苦的求索者。他有颇深的临床造诣和良好的教学经验，尤其在对局部皮肤疾患的鉴别、疑难疾病的认知方面，常有明晰的见解。正如其自己所言：做好了一位称职的皮肤科医生。

近年，他主编了《性病防治彩色图谱》、《癣病与湿疹》、《自我防治银屑病》等，又在《现代中医皮肤性病学》中担任副主编，此次充分发挥所长，编写了《男性外阴病征鉴别诊断》的姊妹篇。全书15万余字、彩图500余幅，洋洋大观；以病例为纲，罗列了女性外阴病种220余种，工程浩大，实是难能可贵。相信对皮肤病、性病科学的后学者及相关科目的临床医生将大有裨益。本人为其艰巨的劳动，精心的工作称贺，并预祝“姊妹篇”早日付印。

苏医生为我院1980年首届全国皮肤科临床进修班学员，多年来始终工作在皮肤科学领域的第一线。当我看到他事业上有所成就，内心总是欣悦不已，为嘉勉其不屈不挠、不畏艰险的治学精神，鼓励其更好地为皮肤科学作出贡献，本人欣然纸笔，草此为其作序。

复旦大学皮肤病学研究所原所长
教授、博士生导师
中华医学会上海皮肤科学分会名誉主任委员

王侠生

于复旦大学

• 皮肤病、性病是以皮肤黏膜为平台所展示于外表，但又广泛联系全身各系统的疾病，其临床表现各异，变化万千；尤其是形态、色泽，可谓“绚丽多彩”、复杂多样。由此，使得临床医生“眼花缭乱，莫衷一是”，难以诊断，不好治疗；甚至会难以决定进一步检查、诊断。因此，迫切需要一些直观的、表象的、有指点迷津作用的启示性教材来启发思路；需要有点拨作用的参考资料，尤其是图文并茂的书籍来指导临床诊断，启发引导如何进一步检查，从而决策治疗方案，告诉患者如何配合医生检查、诊治，从而治好疾病。

性传播疾病 (sexually transmitted disease, STD) 是一组以性行为作为主要传播途径的传染性疾病。性行为涉及男女两性。性传播疾病开始时主要表现为外阴病变；尤其是男性生殖器，因其可明显显露，不像女性生殖器必须借用某些器械，才可窥视到女阴内部的一些病变。所以在对男女阴部表现的一些皮肤病和男女性传播疾病进行诊断与鉴别时确定疾病性质是最重要的一环。为此，苏敬泽、肖鹭白、杨连娟医生根据多年来的临床医疗、教学经验编写了本书。该书独特性与实用性明显，这对广大皮肤科、性病防治机构、妇产科、泌尿外科，尤其是活跃在第一线的广大全科医生具有参考价值。

随着学科的不断发展和医学的深入研究，皮肤性病的病种逐渐增多，至今已达数千种。但是仅一种梅毒，在皮肤黏膜上的表现，根据病期就可分为早期梅毒、晚期梅毒；在临床上又可分为初期硬下疳、二期梅毒疹、三期梅毒疹。仅在梅毒疹上，又可分为早发或晚发梅毒疹；临床上可表现为斑疹、丘疹、结节、溃疡和树胶肿等原发或继发性皮肤病。因此，国外著名的梅毒学者Stoher曾描述梅毒是“善变”的模仿者。本书的作者抓住了其“善变的脸”，通过多部位、多幅临床真实的照片，反复对照以说明需要用来与之作鉴别诊断的一些皮肤病、性病，尤其是可出现在男女性阴部的各种皮肤性病。新中国成立后，经大力防治、消灭梅毒十几年，梅毒及其他性病的一些少见的临床表象以近乎绝迹，更少有人单独把这种位于阴部的各种皮肤性病专门以图

谱进行介绍。该书正是做了无人做的空白工作，相信本书的问世一定会在这方面起到先驱的作用。

这里应该强调的是：人体为一个有机整体，当见到女性外阴部皮肤病、性病时，一定要密切联系患者的全身情况进行全面考虑，切不可偏概全，否则就会引致“瞎子摸象”的片面认识。相信读者一定会从点到面、由表及里、去伪存真地整体考虑，而不是片面地、分割地来考虑诊断。因此，必须由此及彼、举一反三地来理解作者的用意，这样才能更好地发挥本书的真正作用。

中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所
教授、博士生导师

吴绍熙

于金陵
2012年5月

自序

● 其实在《男性外阴病征鉴别诊断》出版后不久，我便完成了《女性外阴病征鉴别诊断》和《肛门皮肤病征鉴别诊断》初稿，欲汇编成“三阴皮肤病病征鉴别诊断”的系列丛书。一晃10年过去，由于出版途径、资金、人力及时间等问题，一直被搁置，不能付诸出版。以后对本书出版的信心逐渐淡漠。但偶看资料，越觉得其难能可贵。因为如此大量的女阴病征照片，只有在20世纪90年代，性病一度暴发的时期才能获得。如今，随着性病防治工作的发展、医学卫生知识的普及、社会发展的法制完善、女性自重和自我保护意识的增强，现在想获得如此多的女阴病征照片，似乎到了空前绝后的困难境地。所以，对这些资料我欲舍不能，总想收荟汇集，做成路砖，为后学者铺平道路，以便使他们增加认识，一旦遇到某些疾病，能在从未谋面的前提下诊治它们。因为我深知，一个医生终其一生也不可能认识所有疾病，但任何一种疾病都可能邂逅某医生，需要医生对其作出诊断。所以“见识”越多越好。现在在上海科学技术出版社的支持下，《女性外阴病征鉴别诊断》终于即将出版。

占人体表面积百分之一的地方——外生殖器区，对女性的一生至关重要，而且对于这百分之一的部位几乎没有一个女性不出问题。女性一生中，许多致病因子可以在不同年龄期、不同时刻侵犯人体表面积百分之一的部位。先天的疾患、感染性疾患、内脏疾患、物理化学性损伤、良恶性肿瘤以及老年的退行性变化无一例外，逼使人们去关注它。它们呈现在我们面前的便是皮肤病与性病的病征。

众多的疾患，尽管各自的病因殊异，但某一时刻可能呈现相似的特征——病征。然而这些相似的特征却因内涵的本质不同而潜在着微小的差异，凭此人们可对它们予以区别。因此本书得以抓住某种病征，罗列可能相关的疾病，加以对比，以便医生和患者区别和诊断出具体的疾病。读者从看图识病中联想到和初步认识到自己可能正在怀疑的、需要区分的某种疾病，进而主动寻医，以求救治。我正是怀此目的而奉献出了这本《女性外阴病征鉴别诊断》。

上海市皮肤病性病医院

苏敬泽

2012年5月4日

前言

● 病征（疾病的重要典型症状与体征）常是患者求医的原因，是医生作出临床诊断的第一步，也是基本依据。进一步正确的诊断，是由主要病征引导深入，而后作出的。

临床上，在患者身上呈现的基本相同的病征，其实仔细分辨仍然是各具特点与差别的。这些细微的差异，纷呈出各种疾病内蕴的真正本质，为此医生得以鉴别它们，作出基本正确的初步诊断，为患者作出最快又基本正确的治疗。作者在30余年的医疗实践中，十分注重区别皮肤病-性病的主要特征，用以诊断和指导治疗，并一直想将其集中编写成册，供初学者及临床医生参考，使其养成一种面临某种疾病展开横向诊断疾病的思路，尽可能在诊断上少走弯路。然而疾病在产生、发展的过程中是逐渐展现其外观特征的。因此，要求学者必须对每一种疾病先要有纵深的认识（即对病因、病理机制、临床表现及治疗的认识），并能把握不同时期充分展现的典型特征，才能进行病征鉴别诊断。显然我们这里所指的病征，并不能涵盖所有疾病的相关特征，也不能罗列出某一种疾病发展全过程的特征，仅仅是其中某一时点较为典型的症状与体征而已。

《女性外阴病征鉴别诊断》共编辑了女性的外阴疾病、性病及其他疾病220余种，大部分为作者们在临床中拍摄、收集。在本书编辑的过程中亦得到上海及全国各地专家与学者们的大力支持，吴志华、虞瑞尧、刘荣卿、张民夫、李志文、叶培民、靳培英、廖兴元、陆曙民等专家教授曾提供珍贵的照片，使本书增色不少。另外，为使本书尽可能全面、臻善，我们作为第二、第三次文献引用了艾滋病等，以及某些罕见的国内外书刊的图片，特此说明。编者特在此向各地的专家教授及国内外的作者致以由衷的谢意。

编写《女性外阴病征鉴别诊断》实在是由于当前大量门诊工作的需要所迫使的，也是一种初步尝试和粗浅体会。对临床病征的总结及提炼尚未臻熟。所以本书必定是不尽令人满意的，其中可能有较多的重复和矛盾，希望读者在参阅与使用过程中若发现错谬则不吝指正，以期修改，或进一步编写其他疾病时得以滋养和启迪。

编者
2012年5月

目录

一、病征及病征鉴别诊断概述	1
二、病征的发现	2
三、女阴瘙痒	9
四、女性外阴炎	16
五、女阴色斑	23
六、女阴丘疹	28
七、女阴溃疡	37
八、女阴肿物	45
九、女阴残毁	54
十、女阴肿胀	56
十一、系带、会阴肿物	62
十二、阴道口肿物、囊肿	66
十三、尿道口、阴道前庭损害	72
十四、阴道口流出物异常	80
十五、阴道分泌物异常	85
十六、子宫颈损害	89
十七、腹股沟肿物	101
十八、腹股之间损害	104
十九、幼女外阴损害	114
二十、与病征相关的疾病简介	121
附录	157
参考文献	160
索引	161
后记	164

一、病征及病征鉴别诊断概述

所谓病征，是指临床上由患者所诉的症状和医生检查时发现的体征，归纳出的一类相关、相似的临床表现（即占主要地位的突出的症状和体征）。不同的病原体（病因因素）可能导致相同的病征。就皮肤病和性传播疾病而言，典型的病征最常见的有尿道分泌物异常、阴道分泌物异常、外阴炎、白带异常、腹股沟肿块等。其病因及所属的病种可能有许多，但在临床表现上均有共同的分泌物增多或色泽、状态、气味的异常，或局部红斑鳞屑、红肿、糜烂与相似的外观。故单单根据病征不能确诊某一种疾病，但可以初步诊断为某一疾病。

传统的诊断方法有两种：①病原学诊断：用实验室方法检出某种疾病的病原、病因，然后确定诊断。②临床诊断：依据临床经验，抓住与某一疾病相关的特异性症状和体征，作出特定诊断。病原学诊断方法可作出正确的诊断，但施行检测的技术人员必须经过严格的培训，作出诊断所需的费用较高而且费时，往往在开始治疗时尚得不到诊断。而临床诊断方法必须由经验丰富的医生操作，然而即使很有经验的医生也可能误诊，其准确性只有25%。对临床医生来说，在医疗实践中，在繁忙的门诊时，有许多因素影响他们采用第一种方法诊断和治疗疾病。所以实际上临床医生们已经在使用病征诊断了。

鉴于性病在世界范围内流行，世界卫生组织1993年面对同样的情况组织专家讨论并制定了应用性传播疾病的一组症状与体征来对患者进行诊

断与治疗。治疗的是所有引起这组病征的多种疾病，而不是针对具体的某一种性病。此方法称为病征处理方法。其思路与上述不谋而合，故作者沿用此方法，结合多年的临床体会，认真区别多种病征在不同疾病中呈现的表征之可能的差别，以作出初步诊断，由此提出病征鉴别诊断方法，并应用于皮肤病与性病的临床实践。如前述提到的女性“分泌物异常”，其共有的特征为阴道分泌物增多，颜色、气味异常。以其分泌物黄脓、稠厚可初步诊断为淋病；若为乳白、稀薄状可能诊断为非淋球菌性阴道炎；若呈豆浆样、有鱼腥味可诊断为细菌性阴道炎；若薄白而有气泡，可能是阴道毛滴虫病；若带有乳状及干酪样物，更可能是念珠菌感染所致。

病征鉴别诊断可分三步进行。首先，按患者的主诉及体检发现，找出主要的症状与体征，确定病征；然后，根据以往的临床经验，按常见病征的多发病常见概率鉴别各种可能疾病；最后，依临床诊断的基础找出与症状与体征最为吻合者作出某种疾病的初步诊断，给予治疗并沿此方向进一步作出病原学诊断。病征鉴别诊断可随时作出初步诊断，且为及时治疗、进一步实验室检查提供方向，避免漫无目的地寻找病因而花费大量的时间及金钱。病征鉴别诊断是为了承临床诊断之上、启病原学诊断之下的实用诊断方法，可作为上述两者有机结合之桥梁。作者认为，这种联合横向的思维方式必将对后学者在临床进行鉴别诊断时有先导的决定性意义。

二、病征的发现

病征常常是患者求医的动力，因此通常不难发现。但患者多数未曾接受医学培训，不能正确使用医学术语，故其提供的“病征”也许不正确，语言亦欠规范。比如人们常把创面或损害部位的分泌物、渗出称为“流水”，把糜烂、水疱或者溃疡说成“破碎”、“生疮”，等等。加之各地区使用的方言不同，表达的概念更加不规范，欠准确。因此必须牢记，与患者交谈时要使用医患双方都能理解的语言。详细询问病史对取得病征概念十分重要。

(一) 病史

采集病史时必须注意保护就诊者的隐私权。因此，首先应该具备一个安静、无外来干扰、不为他人所知的就诊环境。其次，医生的态度必须是友好的、文雅的。因为就诊性器官疾病的患者（无论是性病性的还是非性病性的）并非都是性乱

者或提供性服务者，故批判性的讥讽语言及态度是绝对不可取的。同时医生必须掌握与就诊者交流与沟通的技巧。总之，病史的采集对诊断和治疗十分重要。其重点内容如图2-1所示。

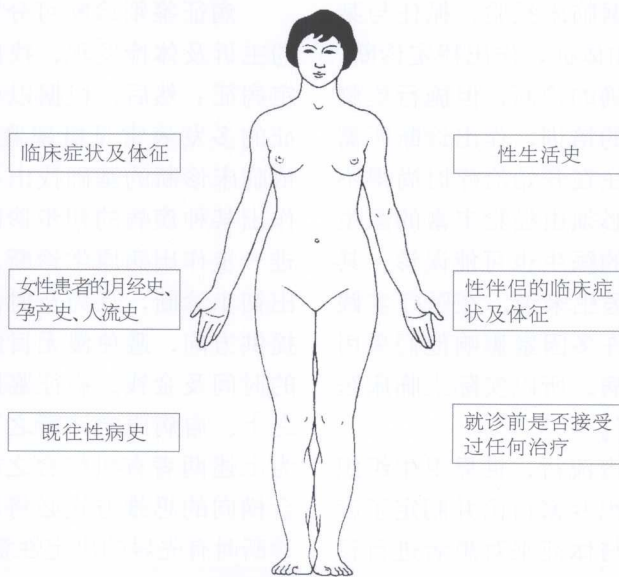


图2-1 病史采集的重点内容

1. 询问病史的技巧

(1) 在使用语言上,应用双方均能理解的措辞。医生不可使用专业术语,因为患者可能会产生相反的理解。

(2) 开始时应使用开放性问句,如“你有什么不舒服吗?”以后再运用非开放性问句,如“你最近的一次性行为是何时?”“用避孕套吗?”“痛不痛?”

(3) 向患者提出的问题应该是明确的,每次只提一个问题,勿致患者误解或串解。

(4) 开始时不使用诱导性或暗示性的句子,如“你是这个地方痛,是吗?”“初起便有的,是吗?”以免患者迎合问者的意思。

(5) 不必一次性把问题全部问毕,有时可在体检时或体检后再次询问一些问题。

2. 采集病史需要提的问题

(1) 应该问清患者就诊的原因(现病史)、患病的特征、出现及持续的时间、已有的治疗和用药情况;既往的病史及性病史、药物过敏史;就诊前是否已做过检查;询问月经情况、是否规律、末次月经的时间等;妊娠史及妇科病史;采用何种避孕方式;若曾做过妇科检查,应问及宫颈细胞学检查情况。

(2) 询问性生活史,可评估就诊者感染性疾

病的危险程度,有助于推断潜伏期。其性接触方式决定检查取样的部位,有助于性伴侣的管理,为促进“针对性”的健康性行为提供信息。其内容包括就诊者的性取向、性伴侣数,与性伴侣的关系,最近一次性接触的时间,性接触的方式,是否使用避孕套等。如果就诊者想检查是否感染了艾滋病毒HIV,则应在检查前就询问:是否注射毒品?是否接触血制品?性伴侣有几个?是否卖淫?是否有非保护性肛交史?是否与已知HIV阳性患者发生过性关系?是否来自艾滋病高流行区?此外,仍应询问就诊者的性伴侣是否有上述危险因素。

3. 询问病史注意事项

(1) 目前病征的持续时间,最好以直接询问的方式。

(2) 目前和近期接受处理、治疗的情况,包括医生指导用药及个人用药。

(3) 目前总的健康状况。

(4) 以前是否患过性病或泌尿生殖系统疾病,以前的用药史及家族史。

(5) 近期性接触的时间、方式,性伴侣情况,以及所采用的初级预防措施。

(6) 了解产科及妇科病史、月经史及避孕方法。

(7) 性伴侣是否有性病史、婚外性行为及泌尿生殖系统症状等。

(二) 体 检

体检是证实和获得病征的最初和最直接的取证步骤。体检必须在隐蔽的场所、在充足的自然光或日光灯的照明下进行。应尽可能多地暴露被检区域,以便全面观察。除着重检查生殖器部位外,还应检查全身的皮肤及黏膜。检查者必须关爱受检者,以取得受检者的同意和合作,动作应轻柔 and 合理。男性医生不得单独进行检查,须有女护士在旁协助检查。检查的重点及步骤见图2-2。

1. 体检的方法

(1) 一般体检:包括生长发育、精神及营养状况的评估;全面的周身皮肤和黏膜的检查;神经、循环、消化系统亦需要接受相应的检查。各部位淋巴结检查时应注意其大小、硬度、活动性、压痛、粘连和融合情况,表面是否有脓肿、



图2-2 体格检查重点部位示意图

破溃、窦道或瘻管等。对怀疑有非生殖器官性行为者，应检查其口腔、唇、舌、咽峡、乳头、两股之间、会阴及肛门，尤其是同性恋者，上述部位可能会有损害及病变。对肛门可进行肛周外观、直肠指检及肛门镜检查。同时注意患者的内裤上有无分泌物及污染物（如阴虱、螨虫的排出物及血迹）。

体检时消除就诊者的紧张情绪相当重要。医生应解释体检的重要性，说明为什么需要脱去那些衣物，先让其独自在屏蔽后面解衣，并做好检查前的思想准备。检查时边与其交谈，解释正在做何种检查，边及时注意其面部的反应，是否有不适表情，应避免不当的刺激。

(2) 外阴检查：应在妇科检查床上，取膀胱截石位进行。先观察外阴的发育情况、阴毛的色泽，有无病变、寄生物及新生物，大阴唇的皮肤有无红斑、丘疹、结节、糜烂、溃疡和新生物。再用手分开两侧小阴唇，观察阴道前庭部、尿道口、阴道口有无红肿及赘生物等；检查处女膜的完整性（未婚者注意避免损伤处女膜）。而后挤压尿道旁腺，以视其有无分泌物；按摩前庭大腺，视有无肿胀及囊肿。

(3) 阴道窥器检查：仅适用于妇女，幼儿及处女不宜。取双叶窥阴器，用手指分开两侧小阴唇，收紧窥阴器侧着沿阴道后壁成 45° 插入阴道口，缓缓地在入口处将其转正，而后张开两叶，直至暴露宫颈为止。观察子宫颈大小、颜色，有无糜烂、撕裂、外翻，有无腺囊肿、息肉或肿块等；观察阴道壁四周，了解黏膜有无病变、赘生物；注意阴道分泌物的量、颜色及性质；检查的同时可进行宫颈刮片、活检及取分泌物，并进行实验室检查。检查结束后，边缓慢关闭双叶边退出窥阴器，避免夹伤组织。

(4) 阴道镜检查：可单独用于检查外阴损害，亦可配合阴道窥阴器检查子宫颈部。所用的放大 $10\sim 40$ 倍、具有强光照明双目的放大镜，能直接观察尤其是观察肉眼所不能看到的宫颈表面病变，并可精确地选择可疑部位取材进行实验室检查。

2. 体检的程序

(1) 检查阴毛及周围的皮肤、黏膜。

(2) 触摸腹股沟淋巴结。

(3) 进行窥阴器检查。

(4) 进行阴道镜检查。

(5) 其他妇科检查：双合诊检查、三合诊检查及肛腹诊。

3. 体检的要求

(1) 要求患者取仰卧、截石位，脱去裤子，充分暴露外生殖器区域。

(2) 扫视外阴及阴毛区的大体情况，注意有无阳性体征；检查内裤上有无分泌物、被污染及寄生虫痕迹。

(3) 检查外阴，注意有无皮疹，然后戴手套检查大、小阴唇，检查阴道前庭表面及尿道外口有无皮疹或红肿、溃疡等。

(4) 检查尿道口的分泌物，如果无明显分泌物，检查者可戴手套用手指从阴道上壁向前轻轻挤压尿道，以促使分泌物排出。

(5) 检查腹股沟、会阴区，注意有无皮疹或红肿；触及下腹、两侧附件处，注意是否有压痛或肿大。

(6) 触诊腹股沟部位，检查是否有肿物及淋巴结肿大。

(7) 检查阴毛处有无虱及卵，会阴、肛门、肛管及肛周皮肤是否有皮疹及分泌物。

(8) 对怀疑有肠道损害的患者，应进行直肠检查，或进行双合诊（下腹部及阴道）、三合诊（同时检查小腹部、阴道及直肠）检查。

(9) 记录检查结果。

4. 体检注意事项

(1) 应设专门的体检室，要阳光充足、温度适宜，使用一次性检查用品以免交叉感染。

(2) 医生的态度要温和、亲切，通过交谈消除就诊者的紧张感。如果进行尿道采样或阴道子宫颈检查时，应向患者解释必要性、可能产生的不适感及如何与医生合作，使其有足够的思想准备。操作时应与患者交谈，以分散其注意力，减少紧张感。

(3) 了解就诊前的用药情况。如果有用药史，应了解药名及剂量、疗程及停药时间，排除其对检查取样的影响，以保证体检及取样化验结果的可靠性。

(三) 女性外阴病征的检查

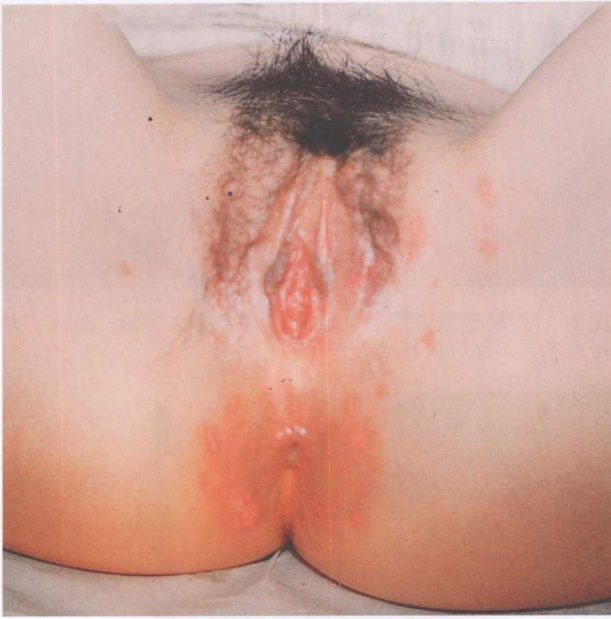


图2-3 女性外阴检查范围：包括耻部、腹股沟、大小阴唇、会阴、肛门及肛周皮肤，并注意内裤上有无分泌物、血迹、污物及寄生虫痕迹。



图2-4 检查大阴唇：注意观察表面有无红斑、糜烂、溃疡以及黏膜下腺体或潜在的肿物。



图2-5 检查大阴唇：注意观察外侧皮肤改变及新生物、寄生虫等。



图2-6 检查小阴唇：应分开大阴唇、暴露小阴唇内侧，注意糜烂、溃疡及新生物。



图2-7 检查小阴唇：特别注意检查阴蒂及阴道前庭。