

婦產科學

總監

閻中原

總編輯

趙有誠

責任編輯

林裕峰

孫光煥

曾榮傑

編輯群

陳惟華

張盈寬

朱堂元

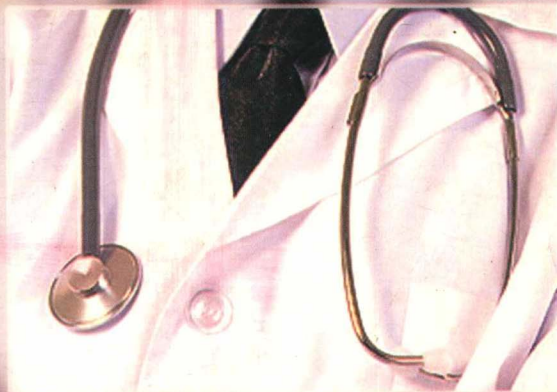
余慕賢

武國璋

劉嘉耀

製作群

三軍總醫院臨床教學組



合記圖書出版社 發行

婦產科學

總監

閻中原

總編輯

趙有誠

責任編輯

林裕峰

孫光煥

曾榮傑

編輯群

陳惟華

張盈寬

朱堂元

余慕賢

武國璋

劉嘉耀

製作群

三軍總醫院臨床教學組



合記圖書出版社 發行

國家圖書館出版品預行編目資料

新編臨床醫學核心教材（18）：婦產科學

/ 趙有誠總編輯 - 二版

台北市：合記 2005[民 94]

面：公分

ISBN 986-126-232-6 (平裝)

1.婦科 2.產科

417

94006498

書名 新編臨床醫學核心教材（18）：婦產科學

總監 閻中原

總編輯 趙有誠

責任編輯 林裕峰 孫光煥 曾榮傑

編輯群 陳惟華等

執行編輯 王雪莉 金明芬

發行人 吳富章

發行所 合記圖書出版社

登記證 局版臺業字第 0698 號

社址 臺北市內湖區 (114) 安康路 322-2 號

電話 (02) 27940168 (02) 27940345

傳真 (02) 27924702

網址 <http://www.hochi.com.tw/>

總經銷 合記書局

北醫店 臺北市信義區 (110) 吳興街 249 號

電話 (02) 27239404

臺大店 臺北市中正區 (100) 羅斯福路四段 12 巷 7 號

電話 (02) 23651544 (02) 23671444

榮總店 臺北市北投區 (112) 石牌路二段 120 號

電話 (02) 28265375

臺中店 臺中市北區 (404) 育德路 24 號

電話 (04) 22030795 (04) 22032317

高雄店 高雄市三民區 (807) 北平一街 1 號

電話 (07) 3226177

花蓮店 花蓮市(970)中山路 632 號

電話 (03)8463459

郵政劃撥帳號 19197512 戶名 合記書局有限公司

西元 2005 年 5 月 10 日 二版一刷



閻院長序

「醫療專業是一種高品質的專業全人關照志業」。其中用心是高品質的關鍵，專業是一種態度，是知其然 (know what)，知其所以然 (know why) 及知其必然 (know how)，全人關照是在醫療照護外，更要以人性為出發點去關心病人，志業是一種持續不斷、全力以赴、永生學習，及執行的行為。

醫學教育的目標在培育社會所需要的醫事人才，社會對醫療的期待隨時代而改變，面對社會持續的進化、科學的發展、資訊技術與分子生物學的突飛猛進及健保制度的變化，醫學教育面臨嚴酷的考驗。在浩瀚且快速擴張的醫學領域中，醫學領域的細分科科目越來越多，年年都有新知識及技術出現，且新知識以每七年倍增之速度累計，如何窺其全貌，亦非益事；傳統的醫學教育以被動的吸收學習，已無法滿足社會之需求，因此，必須培養學生主動學習及終身學習的能力，隨時充實知識及改善技術。有鑑於此，本院特邀集臨床各科專家，針對該科常見且重要之疾病，編寫核心教材，並輔以小班問題導向教學方式，協助醫學生在臨床實習過程中掌握學習重點，增進學習效果。

醫療專業的執行基於科學知識及技術，除臨床實務上必須了解疾病的診斷與治療的相關知識，培養熟



練的臨床技術外，同時經由與病患的互動中體驗醫學的藝術面與人性面，讓學生經由前輩醫師的薰陶中學習良醫風範，期以訓練出懷抱犧牲奉獻、悲天憫人的情懷且具有高操醫療技能及能夠運用現代醫學知識及技術來診療病患與指導疾病預防、促進社會及國民健康的醫療人員。

欣逢核心教材第三版修訂完成，感謝所有參與教材編修之老師及同仁的努力及奉獻。冀望藉由本教材之修訂，提供學生臨床實習學習之參考依據，以精進臨床教學品質，進而全面提升醫療服務品質。

三軍總醫院院長 閻中原



王院長序

科技發展一日千里，醫學知識亦不斷推陳出新，醫學呈現複雜及高度專業性。牛頓曾說“假如我曾經看得更遠，那是因為站在巨人的肩膀上”，而在浩瀚的醫學領域中，如何不被知識的洪流所淹沒，學生必須有更好的學習方法及工具，以系統的方式精進落實於各項教育訓練中，方能站得更高，看得更遠。

先震於八十六年擔任學院醫學系主任兼三軍總醫院教學副院長期間，有感於學生學習壓力倍重，為提升學生學習效率，遂召集院內具教學熱忱的臨床老師共同群策群力，編撰完成第一版臨床核心教材，其內容可謂菁華且實用。當時王院長丹江的支持與鼓勵，與老師編撰教材的嚴謹與其工作負荷的辛苦，只有身歷其境者方能點滴在心頭，而老師們只問耕耘、不問收穫，為培育莘莘學子而努力編寫教材的精神，著實令人感佩及銘記於心。

欣見臨床核心教材在三軍總醫院歷任執事者及老師精益求精之努力下，迄今完成第三版的修訂，其內容更符合目前的學習需求。本書的完成，不僅顯示老師的用心，更突顯我國防人的精神。謹此，期勉讀者



於閱讀本書之時，細細品味這累積無數寶貴知識、經驗的結晶，並善加應用，相信對您的醫學生涯將有非常的助益。

國防醫學院院長

陸軍少將 **王先震** 謹誌

中華民國 94 年 4 月



趙副院長序

百年來由於醫療環境的急遽變化，醫學知識及技術之資訊更迭一日千里，使得醫學教育需不斷改革，方足以應付時代的挑戰，而醫學生之臨床見習及實習課程也因此需時時更新以應醫學新知趨勢。爲使醫學生能更有效掌握臨床科目之學習方針以達醫學教育之目標，本院特研請臨床各部、科，學有專精之專科醫師共同研商，撰寫臨床科部核心教材，內容精簡扼要，兼顧理論及實務，爲醫學生提供臨床核心科目及病例做爲臨床教學之參考依據。

本核心教材內容歷經前教學副院長王先震教授及何善台教授規劃，出版以來，廣受醫界師生運用，但有鑒於多年來臨床醫學迅速變遷，教材需適時增刪內容，自93年起開始著手編修之工作，歷經一年時間終告完成。本次修訂重點參考國考情境模擬之出題方式，各科增加12-15核心教案，並收整國考複習題庫，供做學生準備國考複習時之參考資料，以使本教材之內容更具完整性。



此次集合三軍總醫院臨床各科同仁共襄盛舉，多次校正編修，始完成第三版之修訂，另承蒙各界先進、同仁的賜教斧正。在此，敬致最深的謝意！

國防醫學院醫學系主任
三軍總醫院教學副院長
趙有誠 教授謹誌



作者簡介

■ ■ 總監

閻中原

三軍總醫院院長

■ ■ 總編輯

趙有誠

國防醫學院教授兼醫學系主任

三軍總醫院教學副院長

■ ■ 責任編輯

林裕峰

國防醫學院內科教授

三軍總醫院內科部主任

孫光煥

國防醫學院外科教授

三軍總醫院外科部主任

曾榮傑

三軍總醫院臨床教學組組長

■編輯群

陳惟華

國防醫學院婦產科副教授
三軍總醫院婦產部產科主任

張盈寬

國防醫學院婦產科講師
三軍總醫院婦產部兼任羊水實驗室主任

朱堂元

國防醫學院婦產科教授
三軍總醫院婦產部兼任婦科主任

余慕賢

國防醫學院婦產科副教授
三軍總醫院婦產部主任

武國璋

國防醫學院婦產科副教授
三軍總醫院婦產部內分泌暨優生保健科主任

劉嘉耀

國防醫學院婦產科副教授、三軍總醫院婦產
部婦瘤科主任

■製作群

三軍總醫院臨床教學組

(張博彥、楊順晴、閻守鈞、謝尚致、王雅佩、
邱瓊玉、陳安秀、蔡佳樺)



目 錄

1.	產前檢查 陳惟華	1
2.	產科超音波 陳惟華	13
3.	產前與待產中胎兒健康評估 陳惟華	17
4.	子宮內生長遲滯的處理 陳惟華	27
5.	早產與過期妊娠 陳惟華	35
6.	妊娠高血壓與糖尿病 陳惟華	45
7.	雙胞胎妊娠的處理 陳惟華	57
8.	自然生產及難產 陳惟華	65
9.	產前遺傳診斷 張盈寬	75
10.	骨盆腔鬆弛 朱堂元	89
11.	子宮內膜增生 朱堂元	97
12.	骨盆腔炎症 朱堂元	103
13.	子宮肌瘤 朱堂元	113
14.	子宮外孕 朱堂元	123
15.	良性卵巢腫瘤 朱堂元	133
16.	子宮頸癌 余慕賢	143
17.	子宮內膜癌 余慕賢	153
18.	卵巢癌 余慕賢	161
19.	會陰癌 余慕賢	169

20.	婦科癌症的放射治療 余慕賢	175
21.	化學治療 余慕賢	189
22.	月經週期 武國璋	199
23.	不孕症 武國璋	207
24.	家庭計畫與避孕 劉嘉耀	221
25.	停經症候群 武國璋	229
26.	無經症 劉嘉耀	235
27.	子宮內膜異位 劉嘉耀	241

考古題	254
-----------	-----

1 產前檢查

■學習目標

產前檢查正確觀念之建立。

■前言

產前檢查的目的是生下健康的寶寶而不損害媽媽的健康和美麗。理想的產前檢查時程爲：

1. 懷孕 8-10 週前，做第一次產檢。
2. 懷孕 28 週以前，每四週一次。
3. 懷孕 29-35 週，每二週一次。
4. 懷孕 36 週以後，每一週一次。

■主要内容

一、一般項目

(一) 體重

1. 測量體重增加情形。
2. 增重太快可能有水腫，增重太多胎兒可能太重，太少可能胎兒生長遲滯。
3. 懷孕體重之增加以 12-16 kg 爲適當，二十週以後

約每四週增加約 1.5 公斤，若一週增加達一公斤則需要注意。

(二) 血壓

1. 懷孕時的血壓可能比懷孕前略低。
2. 在懷孕二十週前，血壓等於或高於 140/90 mmHg 可能為慢性高血壓或葡萄胎等產科合併症。
3. 在懷孕二十週後血壓達到或高於 140/90 mmHg 可能為妊娠高血壓，若併有蛋白尿或水腫時，則為子癇前症，嚴重時會引起全身痙攣成為子癇症，危及母體與胎兒的生命。
4. 血壓偏高時應臥床休息，必要時需住院做進一步檢查及以藥物控制並適時生產。

(三) 水腫

足部水腫常見，若全身水腫（如軀幹、臉部），要考慮子癇前症。

(四) 尿糖

1. 尿糖經常較高可能有妊娠糖尿病。
2. 在懷孕 24-28 週期間可做妊娠糖尿病篩檢或驗飯前飯後血糖。

(五) 尿蛋白

1. 尿蛋白偏高可能腎功能不良。

2. 若伴有高血壓則為子癰前症。

(六) 胎兒心跳

1. 懷孕6-8週以上可由超音波看到心跳。
2. 懷孕10-12週以上可由腹部聽到胎心音。
3. 測不到胎心跳可能因：胎兒較預估週數小、位置較偏、胚胎未發育、或胎死腹中等，需要做超音波檢查來判定。

(七) 子宮大小

1. 量子宮底與恥骨聯合的距離可估計胎兒大小。懷孕20-35週期間，子宮高度的公分數相當於懷孕的週數。
2. 懷疑胎兒太大或太小時，應做超音波檢查。

(八) 胎位

先檢查胎頭位置，懷疑胎位不正時，需做超音波檢查。

二、特殊檢查

(一) 懷孕4-6週

1. 驗孕

- (1) 確定懷孕與否。
- (2) 驗尿，必要時驗血中絨毛性腺激素(HCG)。

(3) 一般月經過期數天（妊娠第 4-5 週）即可驗出。

2. 完全血球計數

- (1) 測血紅素，紅血球大小，白血球及紅血球數目，及血小板數目。
- (2) 紅血球小於 80 fl (MCV)，可能為地中海型貧血或缺鐵性貧血，則丈夫也要測 MCV。若丈夫 MCV 也小於 80 fl，則孕婦及其丈夫需做進一步基因型的檢查。若夫婦為同型地中海型貧血帶因者，則胎兒有 1/4 機率為重型地中海型貧血，需做進一步之胎兒檢查。

3. ABO 血型

確定孕婦血型。

4. Rh 血型

- (1) Rh 血型陰性孕婦之夫若為 Rh 血型陽性，則可能有免疫性水腫胎兒。
- (2) Rh 血型陰性孕婦注意事項：
 - 需要測 Rh 抗體，若有 Rh 抗體則應密切注意胎兒有沒有水腫。
 - 懷孕中有流血、流產，做羊膜穿刺及生產後，需在 72 小時內注射免疫球蛋白。
 - 生產時最好有 Rh 陰性血液備用。

5. 梅毒血清試驗 (VDRL)

- (1) VDRL 陽性者可能患有梅毒。