

妇科常见病的防治

福建人民出版社

妇 科 常 见 病 的 防 治

福建省妇幼保健院编

福建人民出版社

目 录

一、计划生育.....	(1)
(一) 提倡晚婚.....	(2)
(二) 避孕方法.....	(3)
1.口服短效避孕药.....	(3)
2.避孕针.....	(4)
3.避孕工具(避孕套、阴道隔膜).....	(5)
4.宫内避孕器(节育环).....	(7)
(三) 绝育.....	(12)
(四) 人工流产.....	(15)
1.负压瓶吸宫术.....	(15)
2.钳刮术.....	(18)
3.水囊引产术.....	(19)
二、妇科病检查法.....	(24)
(一) 询问病史.....	(24)
(二) 妇科检查.....	(26)
三、月经失调.....	(29)
(一) 闭经.....	(29)
(二) 功能性子宫出血.....	(32)
(三) 痛经.....	(35)
四、女生殖器炎症性疾病.....	(39)
(一) 滴虫性阴道炎.....	(39)

(二) 念珠菌阴道炎 (霉菌性)	(41)
(三) 老年性阴道炎	(42)
(四) 子宫颈炎	(43)
(五) 盆腔炎症	(46)
(六) 女阴瘙痒	(48)
(七) 外阴白斑症	(49)
(八) 白带	(49)
五、流产	(51)
六、子宫脱垂	(58)
七、女性生殖器肿瘤	(63)
(一) 子宫肌瘤	(63)
(二) 卵巢肿瘤	(66)
(三) 子宫体癌	(69)
(四) 子宫颈癌	(70)
附一 水泡状胎块 (葡萄胎)	(81)
附二 绒毛膜上皮癌	(82)
附三 异位妊娠 (子宫外孕)	(86)
附四 不孕症	(89)

一、计 划 生 育

计划生育是我们伟大领袖毛主席提倡多年的一件重要的事情，毛主席曾作过一系列重要的指示。

人类在生育上完全无政府主义是不行的，也要有计划生育。

人类要控制自己，做到有计划地增长。

实行计划生育有利于学习马列主义、毛泽东思想，不断提高阶级斗争、路线斗争和无产阶级专政下继续革命的觉悟，改造世界观，增强识别真假马克思主义的能力，提高执行毛主席革命路线的自觉性。

实行计划生育有利于落实毛主席关于“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针和支援世界革命。

实行计划生育，又是一场意识形态领域里的阶级斗争，对于移风易俗、改造世界观和巩固无产阶级专政都有重要意义。

实行计划生育，有利于社会主义计划经济，加速社会主义革命和社会主义建设，伟大领袖毛主席教导我们：“我们作计划、办事、想问题，都要从我国有六亿人口这一点出发，千万不要忘记这一点。”实行计划生育，把人口增长率控制在合理的水平上，使人口的增长同我国社会主义计划经济的发展相适应，就有利于国民经济的发展。

实行计划生育有利于保护妇女和儿童的健康，增进民族的健康和繁荣；有利于教养后代，培养和造就无产阶级革命事业接班人。

计划生育的主要内容包括晚婚、避孕和绝育三方面。

(一) 提倡晚婚

提倡晚婚，是实行计划生育的一个重要措施，又是培养和造就无产阶级革命事业接班人的一件大事。

伟大领袖毛主席教导说：“新中国要为青年们着想，要关怀青年一代的成长。青年们要学习，要工作，但青年时期是长身体的时期。因此，要充分兼顾青年的工作、学习和娱乐、体育、休息两个方面。”毛主席最关心我们青年在政治上的进步和成长，青年们决不能辜负伟大领袖毛主席的期望，应该为中国革命和世界革命作出更大的贡献。

青年们都会碰到婚姻问题。必须看到，在婚姻问题上早婚，还是晚婚，这不是生活小事，不是私人生活的细节，而是资产阶级和无产阶级在意识形态方面斗争的反映，是两种世界观的反映。我们每个青年都必须看到在婚姻问题上存在着尖锐、激烈的阶级斗争。

对婚姻问题，我们革命青年的态度应该是从革命需要和青年德育、智育、体育全面发展角度来看，积极响应党提倡晚婚的号召，适当地推迟结婚年龄，坚持晚婚。因为晚婚不仅对于青年身体的健康和发育都有好处，而且能使青年人更好地集中精力，投身到三大革命运动中去锻炼和成长，作好无产阶级革命事业接班人。因此，广大青年都应该认识到提倡晚婚是移风易俗，破旧立新，改造世界观的大事，肃清那些封、资、修的流毒，做破旧立新的闯将，带头树立为革命实行晚婚的新风尚。

(二) 避孕方法

避孕是用科学的方法，有计划的调节生育的密度和次数。避孕的方法有好几种：有口服避孕药、避孕针、子宫内避孕器、避孕套、阴道隔膜等。

1. 口服短效避孕药

常用的有避孕片 I 号，即复方炔诺酮（每片含炔诺酮 0.625 毫克，炔雌醇 0.035 毫克），其效果达到 99.96%，对人体无害，为当前较好的避孕方法之一，已在农村、工厂大力推广使用。

【服法】从月经来潮第五天开始服药，每晚服一片，连服 22 片，可避孕一个月。不应间断，如漏服，次晨可补一片，停药后 2—4 日，一般月经即来潮。如停药 7 天，月经仍不来潮，即可开始服第 2 周期的药，如连续 2—3 周期均无月经，应暂停服药，待月经来潮再服。停药期间应采用其他方法避孕。

【副作用及处理】服药后大多数人没有任何不适。但有的人在服药初期可能出现一些副作用，常见的有类似早孕反应（恶心、胃纳减少、头晕、疲倦等）及阴道出血。哺乳期的妇女乳汁可能减少，服药第一周期发生副作用较多，以后减少。一般副作用轻微可自行消失，勿需处理，必要时可对症处理。

阴道出血：少数人用此药后体内激素水平的关系而发生阴道出血，表现为点滴状或月经样出血。点滴出血时可加倍口服避孕片 I 号，可使出血停止，坚持服完本周期为止。若月经样出血或点滴样出血在服药最后几天发生，可即停药，

作为月经处理后仍于出血的第五天开始服下个月的药，若屡次发生出血时在下一个服月服药开始即用加倍量。

似早孕反应，一般不必处理，会自行消失。必要时可给大量维生素B₁和维生素B₆ 10—20毫克，日3次，复方维生素B₁ 1片，3/日。

【禁忌症】患急、慢性肝炎和肾炎者不宜服用，子宫肿瘤、乳房肿瘤者亦不用此药。

2. 避孕针

避孕针 1 号（复方己酸孕酮注射液）：

【用法】第一周期于月经来潮的第五天肌注避孕针 I 号 2 支，第二周期起于月经来潮当天算起的第 10—13 天注射 1 支。注射一次可避孕一个月，需按月注射，如注射后闭经，可隔 28 日注射。如果连续发生 2 个月闭经，则暂停注射，等候月经来潮于月经后再按第一周期计算重新开始注射。闭经期间要采用其他避孕方法。为了提高有效率，要按时注射，并须将瓶内的药吸净，作深部肌肉注射。

【副作用及处理】主要表现为月经的改变，如周期的缩短、经期延长及不规则阴道出血，半年后这种副作用将显著减少。少数人出现头昏，无力，恶心，呕吐，乳胀，乳房肿块，皮疹等。一般副作用较轻，可自行消失，不必处理，必要时对症处理如下：

（1）月经周期缩短：注射药后第 10 天开始加服避孕片 I 号或 II 号 1—2 片，连服 4—6 天。

（2）经期延长：加服避孕片 I 号，每日 1—2 片，连服 4 天可以止血，并于下次月经前 7 天同法连服 4 天，为预防出血须连用 3 个月。经期延长 10 天以上者，可等待出血停止后 7 天注射。

(3) 月经干净后出血：口服炔雌醇 0.0125—0.025 毫克，服至下次注射日期为止。若已接近下次注射日期出血者，可以不必处理。

(4) 注射后长期出血不止：可口服避孕片 I 号 1—2 片，连服 4 天，出血干净后一周注射避孕针 I 号 1 支，于注射后 10 天再加服避孕片 I 号 1—2 片，连服 4 天，以预防出血。

【禁忌症】急、慢性肝炎，肾炎，乳房肿块者忌用。在使用过程中应注意检查乳房，如有肿块出现，应即停用。

3. 避孕工具（避孕套、阴道隔膜）

避孕套：

避孕套是男用的避孕工具，其作用是阻止精子泄入阴道，达到避孕目的。此法方便可靠，对身体无害。每次使用前必须吹气检查有无漏气，如有漏气就不能使用。

避孕套使用检查法：

用时先将套顶端小囊内的空气挤出，再套在阴茎上使用。射精后在阴茎未软缩前，按住套口将阴茎连套一起退出，以免套脱落精液流入阴道而影响避孕的目的。用后将套洗净凉干，涂上滑石粉备用（附图 1）。

阴道隔膜：

阴道隔膜又称子宫帽，是女用的避孕工具。是用扁圆形帽状橡皮隔膜制成。用时盖住



图 1 避孕套检查法

子宫颈，使精子无法进入子宫腔，以达到避孕的目的。此法避孕效果良好，但须由医务人员检查后根据阴道的宽度和深度选用不同大小的子宫帽，一般分65号、70号、75号三种。

【检查及配置】医务人员作妇科检查，如有滴虫或霉菌性阴道炎，重度宫颈炎，子宫脱垂，阴道松弛或狭窄等情况时不宜配置。

检查时用手指估计耻骨弓后缘到后穹窿的距离，选用大



检查隔膜
阴道

涂上避孕
药膏

放进阴道里

盖住子宫颈口

小合适的子宫帽，左手分开大阴唇，右手拇、食、中指，把子宫帽捏成长形斜放到阴道后穹窿顶部，再用手指把子宫帽另一缘推到耻骨后面的凹处。一般子宫帽边缘与耻骨之间有一空隙，子宫颈口必须在帽的当中而被盖住。放好后若站立、行走及坐蹲后有不适，有腹胀或脱落现象，应另换大小合适的子宫帽（附图2）。

按以上方法教会使用者，性生活前先检查子宫帽有无破损，在边缘涂避孕胶冻，取半卧位或半蹲位，两腿稍分

图2 阴道隔膜用法

开，将子宫帽放入阴道，放好后用食指伸入阴道检查，若未盖住子宫颈，应取出重放。性生活后8—24小时取出。取出方法是用食指伸入阴道，在耻骨后面钩住帽的边缘，慢慢拉出，洗净擦干，撒些滑石粉以备再用。

4. 宫内避孕器（节育环）

用金属、塑料等制成环状、叉状的器具放置于子宫腔内，以达到避孕目的。避孕环目前普遍使用的有两种，即不锈钢和塑料环，我省普遍应用不锈钢丝的节育环。环分为特大、大、中、小号，环的外径分别为24、22、20、18毫米，一般多采用中号环，但须按子宫腔大小选择适当的节育环如下表：

子宫腔深度	节育环外径	节育环号
6.5厘米以下	环外径18毫米	小号
6.6—7.5厘米	环外径20毫米	中号
7.6—8.5厘米	环外径22毫米	大号
8.5厘米以上	环外径24毫米	特大号

带环避孕有效率可达85—90%，一般放置不锈钢可到7—10年后取出，塑料环放置4年后取出。

【禁忌症】

(1) 生殖器炎症如急慢性盆腔炎、阴道炎、重度子宫颈糜烂等，不宜放环。

(2) 频发月经、月经过多或有不规则阴道出血者（包括最近三个月有上述月经失调病史）。

(3) 生殖器肿瘤如子宫肌瘤、卵巢实质瘤等。

(4) 有各种较严重全身性疾病，如心力衰竭、血液系统有出血倾向或各种疾病在急性阶段。

(5) 子宫颈过松，重度撕裂及严重子宫脱垂，或子宫畸形，放环后易脱落者可用其他方法避孕。

【上环时间】

(1) 月经干净后3—7天为宜，此时间子宫内膜不易出血，不易感染。

(2) 人工流产后同时可以上环。

(3) 产后3个月，剖腹产后六个月，自然流产、人工流产或中期妊娠引产转经后，均可上环。

(4) 凡有短期闭经或哺乳期闭经，要求放环者，应先作详细妇科检查，以排除早期妊娠。必要时行诊断性刮宫后上环。

【上环用品准备】

消毒钳2支

阴道窥器1副

子宫探针1支

子宫颈扩大器1副

子宫颈钳1支

放环叉1支

节育环小、中、大各1个

洞巾一块

手套1—2副

外用消毒药

【上环前准备】

(1) 上环前2—3天内不宜性生活及盆浴，以防止感染。

(2) 器械应严密消毒。

不锈钢环可用煮沸法（煮沸消毒30分钟）、高压灭菌法（高压灭菌20分钟）或药物浸泡法（环放于1%新洁尔灭内浸泡30分钟或75%酒精内浸泡30分钟后用无菌水冲洗）。

塑料环可用75%酒精浸泡30分钟后用无菌水冲洗。

器械和敷料一般与开腹手术一样消毒。

【上环步骤】按无菌操作进行。

(1) 上环者排尿后取妇科检查位，外阴消毒先以10%肥皂水擦洗外阴后，用无菌水冲洗擦干，再以1%新洁尔灭或1/5000高锰酸钾冲洗阴道后，消毒外阴、阴道。戴无菌手

套，铺消毒洞巾。

(2) 内诊检查，确定子宫大小及位置，以诊断有无上环禁忌症。

(3) 阴道窥器暴露子宫颈，以无菌棉球擦净阴道及子宫颈，以2.5%碘酒及75%酒精消毒（但金属环不宜与碘接触，如用碘消毒子宫颈，必须充分冲洗干净）或以4%红汞酞或硫柳汞消毒子宫颈与子宫颈管。

(4) 用子宫颈钳夹住子宫颈前唇轻轻向下向前牵引。

(5) 以子宫探针顺子宫位置方向，轻轻探子宫腔深度，如遇有阻力时切勿用力，以免损伤子宫。如子宫颈内口紧时，可扩张子宫口至5—6号，子宫腔小于5.5厘米或大于9厘米者，上环容易失败，最好用其他避孕方法。

(6) 将环选好后，放在放环器顶端的小叉上，顺子宫腔方向，将环送入子宫底（注意勿扭转放环器，以免将环扭成8字型），然后轻轻退出上环器。退出时注意不要移动节育环的位置，并再推环下缘使环保持在子宫底部。放环器向外退出后则留2—4厘米长尼龙丝在子宫颈口外阴道内，其余部分剪去（若放结扎有尼龙丝中环）。

(7) 取出子宫颈钳清拭子宫颈，注意有否出血，然后取出阴道窥器（附图3、4）。

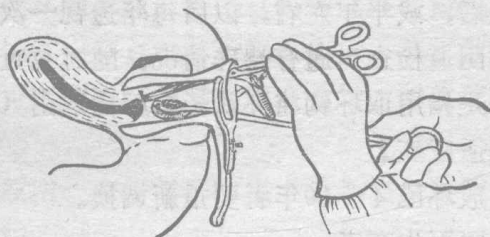


图3 节育环送入子宫腔

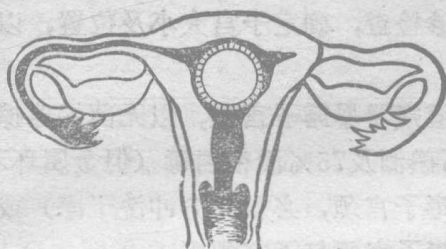


图4 节育环放在子宫腔内

上环后应向上环者详细讲解注意事项：

(1) 上环后休息1—2天，一周内避免重体力劳动。

(2) 两周内禁止性生活及盆浴，如有出血者，应禁止到出血完全停止。每日应清洁外阴。

(3) 上环后可能有阴道少量出血及下腹不适感，一般量少于平时月经量，持续时间不超过一周，否则应检查治疗。

(4) 上环后在2—3个月内，可能月经量较多，然后逐渐恢复，必要时可进行治疗。

(5) 初上环时应注意有否环脱落，尤其经期或大便时，如系金属环必要时X光透视检查。一般行X光透视多在第一次月经后，或半年左右，以后每年透视一次。若环上有尼龙丝可由阴道检查。遇有特殊情况，随时复查。

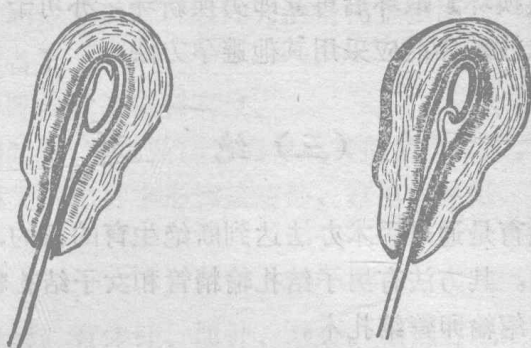
取环术是指用取环钩将环从子宫腔内取出（附图5）。

【取环适应症】

(1) 放环已4—10年者要重新调换。

(2) 要再生育者。

(3) 月经过多、阴道不规则出血、腰酸、腹痛、腹胀



将取环钩送达子宫底部

退出取环钩，钩住节育环

图5 取 环

等经治疗无效者。

【用品准备】与上环用品相同只是上环叉换上取环钩。

【取环时间】取环时间与上环时间相同，以月经干净3—7天为宜，若阴道流血量多或不规则可随时取出。

【取环方法】

(1) 取环（金属）应先行X光透视证实环存在位置。

(2) 操作步骤与放环步骤(1)(2)(3)(4)法相同。

(3) 子宫探针探着节育环位置，再把取环钩平放伸入子宫腔，钩住环的下缘，沿子宫腔方向轻轻拉出。若牵拉时阻力大，酌情扩大子宫口，不强行牵拉。若有带尼龙丝的节育环，取出可在妇科检查时仅用血管钳，钳住尼龙丝往外牵出即可。

(4) 取出子宫颈钳，再用1%新洁尔灭消毒子宫颈，注意有否出血。

【术后注意事项】术后休息1天，两周内不行性生活，

如有出血须等待出血停止。

【换环】取环后可立即另换新环，亦可于下次月经后放之。未放新环前应采用其他避孕方法。

(三) 绝 育

绝育是通过手术办法达到断绝生育的目的，对身体健康无影响。其方法有男子结扎输精管和女子结扎输卵管。这里主要介绍输卵管结扎术。

输卵管结扎术，是将输卵管中间结扎后切断，使其通路断绝，阻止精子和卵子的结合。输卵管结扎有经腹壁和阴道两种方法。目前多采用经腹壁小切口行扎管术。

【适应症】已婚妇女为实行计划生育，经夫妻双方同意，要求作扎管手术，而无禁忌症者。或因某种疾病如心脏病、肾脏病等不宜再妊娠者，以及第二次剖腹产者。

【暂缓手术】

(1) 有感染情况如腹部皮肤感染，产时产后感染，盆腔炎等。

(2) 周身情况虚弱，暂不能胜任手术者。

(3) 在24小时内二次体温在 37.5°C 以上者。

【术前准备】

(1) 做好思想工作，使受术者精神愉快，消除一切顾虑。

(2) 详细询问病史及体格检查，包括妇科检查。

(3) 作普鲁卡因过敏试验。

(4) 术前排空膀胱，注意有无残余尿。

(5) 术前半至1小时给予镇静剂。

(6) 腹部皮肤：剃毛以肥皂水洗净，再以清水擦洗（脐轮处用汽油或乙醚），以75%酒精棉签擦净。

【手术准备】

(1) 平卧位或头低臀高位。

(2) 用2.5%碘酒及75%酒精或其他消毒皮肤。

(3) 用无菌巾井字形遮盖腹部，露出手术野，并罩以消毒大单。

【麻醉】

(1) 针麻：有体针、面针、耳针。根据各地经验用相应穴位。

(2) 局麻：注射0.5%—1%普鲁卡因20—40毫升作浸润麻醉。

【手术步骤】

(1) 手术者应戴口罩、帽子，洗手、穿消毒衣及手套。

(2) 明确子宫底的高度。产后子宫过软，轻轻按摩使之变硬。

(3) 切口选择：以纵切口为宜，长度约2—3厘米。产后扎管者，切口的上缘在子宫底下两横指。

经后扎管者，切口的下缘距耻骨联合上界两横指。即三厘米左右。

(4) 逐层切开腹壁进入腹腔，推开肠管及大网膜。

(5) 寻找输卵管要稳、准、轻，尽量减少受术者痛苦，可采取以下方法之一：

卵圆钳取管法：用无齿卵圆钳沿腹腔前陷凹进入腹腔滑过子宫体前壁至子宫角处，然后放开卵圆钳二叶，斜向输卵管，夹住输卵管壶腹部（虚夹或扣第一格，切忌扣紧），轻