妇产科常规与禁忌丛书

Fuchanke

妇产科

感染性疾病规范诊疗手册

Ganranxing jibing guifan zhenliao shouce

主编　崔满华

人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

F妇产科常规与禁忌丛书
UCHANKE CHANGGUI YU JINJI CONGSHU

妇产科感染性疾病规范诊疗手册

主　编　崔满华

编　者　（以姓氏笔画为序）

于　伟　王渠原　向　梅　许天敏
谷丽萍　张立会　赵艳辉　赵淑华
崔松花　崔满华　韩丽英

人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS
北　京

图书在版编目(CIP)数据

妇产科感染性疾病规范诊疗手册/崔满华主编. —北京:人民军医出版社,2007.1

ISBN 978-7-5091-0538-2

Ⅰ.妇… Ⅱ.崔… Ⅲ.妇产科病—感染—诊疗 Ⅳ.R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 099503 号

策划编辑:崔玲和　　**文字编辑**:李　坚　　**责任审读**:周晓洲

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社　　**经销**:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱　　**邮编**:100036

电话:(010)66882586(发行部)　51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)　66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂　　**装订**:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm　1/32

印张:7.5　　**字数**:169 千字

版、印次:2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

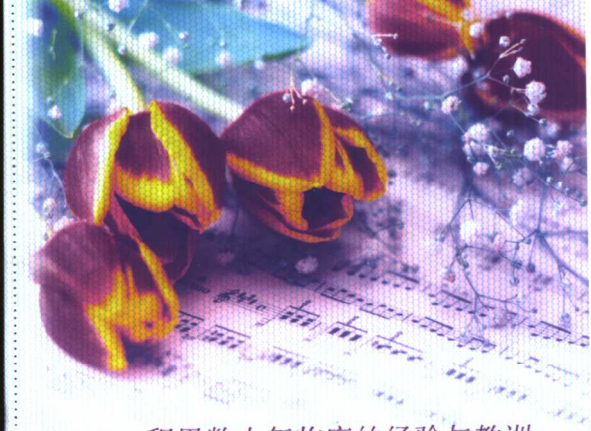
印数:0001～5000

定价:16.00 元

版权所有　侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585　51927252



积累数十年临床的经验与教训

献给有志于妇产科专业

已经或即将成为妇产科医生的你

让我们共同

规范诊疗

避免失误与差错

让我们共同

肩负起快乐的职责与殷殷的希望

谱写生命的优美乐章

《妇产科常规与禁忌丛书》赠

人民军医出版社

Fuchanke

妇产科常规与禁忌丛书

内容实用　贴近临床

形式直观　便于查阅

语言精练　重在规范

突出禁忌　远离风险

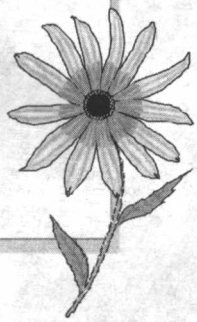
此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

内容提要

SUMMARY

本书是一本实用性非常强的妇产科感染性疾病规范诊疗手册，旨在使妇产科医师、全科医师、基层医师、进入临床实习的医学生在短时间内迅速提高对妇产科感染性疾病的认识能力，提高对临床实际问题的解决能力。

全书共分4章，分别介绍了妇产科感染性疾病总论、生殖道各部位炎症、其他类型感染及妇产科感染性疾病合理用药。本书语言简练，重点突出，是一本简明、实用的妇产科参考用书。



前言

感染性疾病是女性生殖系统的常见病和多发病，几乎每个妇女一生中都经历一次或数次的生殖系统感染。女性生殖系统有其特殊的解剖学特点，如果不能及时诊断和治疗，或是不规范的治疗，容易使感染复发、迁延以至成为难治性疾病，给日后的生活和工作带来极大的不便和危害。尤其是因感染造成的不孕和孕期感染造成的胎儿生长发育受限及畸形，影响了女性的身心健康和家庭和睦，也会在某种程度上给社会增加了负担。本书从女性生殖系统的解剖、生理、自然防御功能等基础理论，到生殖系统各种感染性疾病的病因、诱发因素、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗、预防等，均进行了系统介绍，希望为临床医师的工作提供参考。

编　者

目录

第1章 总论……（1）
第一节 女性生殖系统的自然防御功能……（1）
一、女性生殖道各部的结构、生理功能和自然防御机制……（1）
二、女性一生各不同时期生殖道防御功能的特点…（6）
三、妊娠期防御功能的特点……（8）
四、妇产科感染与免疫……（9）
五、感染与优生……（13）
第二节 妇产科感染的特点……（14）
第三节 与妇产科感染相关的微生物……（17）
一、细菌……（17）
二、病毒……（19）
三、原虫……（22）
四、支原体和衣原体……（23）
第四节 妇产科感染性疾病常见的临床表现……（24）
一、异常白带……（25）
二、腹痛或局部痛……（26）
三、外阴瘙痒……（27）
四、局部炎症改变……（27）

五、全身反应(伴随症状)…… (27)
六、包块…… (28)
第2章 生殖道各部位炎症 …… (29)
第一节 外阴感染性疾病 …… (29)
一、非特异性外阴炎…… (29)
二、前庭大腺炎及囊肿…… (30)
三、外阴溃疡…… (32)
四、其他…… (37)
第二节 阴道炎症 …… (40)
一、阴道的微生态环境…… (40)
二、滴虫阴道炎…… (41)
三、念珠菌阴道炎…… (43)
四、细菌性阴道病…… (45)
五、老年性阴道炎…… (46)
六、阿米巴阴道炎…… (48)
七、婴幼儿阴道炎…… (49)
第三节 子宫颈炎症 …… (50)
一、子宫颈的微生态环境…… (50)
二、急性宫颈炎…… (51)
三、慢性宫颈炎…… (52)
四、慢性子宫颈炎的转归及监测…… (57)
第四节 盆腔炎性疾病 …… (59)
一、急性盆腔炎…… (59)
二、慢性盆腔炎…… (66)
三、女性生殖系统结核…… (69)
四、出血性输卵管炎…… (76)
第3章 其他类型感染 …… (80)
第一节 性传播性疾病 …… (80)

一、概述 …… (80)
二、淋病 …… (83)
三、梅毒 …… (90)
四、尖锐湿疣 …… (99)
五、生殖器疱疹 …… (104)
六、阴虱 …… (108)
七、支原体感染 …… (110)
八、衣原体感染 …… (113)
九、软下疳 …… (117)
十、性病性淋巴肉芽肿 …… (120)
十一、巨细胞病毒感染、HPV 感染、单纯疱疹病毒感染 …… (123)
十二、获得性免疫缺陷综合征 …… (126)
十三、弓形虫病 …… (130)
第二节 感染性休克 …… (131)
第三节 妊娠期感染性疾病 …… (151)
一、妊娠期病毒感染 …… (151)
二、结核 …… (168)
三、肾小球肾炎 …… (170)
四、产褥感染 …… (172)
五、妊娠合并性传播疾病 …… (175)
六、妊娠期感染对母儿的影响 …… (175)
第四节 特殊类型感染 …… (179)
一、医源性感染 …… (179)
二、复发性炎症 …… (181)
三、绒毛膜羊膜炎 …… (184)
四、术后感染 …… (188)
第 4 章 妇产科感染性疾病合理用药 …… (199)

第一节　总体原则……（199）
一、微生物学特点 ……（199）
二、相关药理学知识 ……（201）
三、应用抗生素的总体原则 ……（203）
第二节　用药种类的选择……（204）
一、青霉素类抗生素 ……（204）
二、头孢菌素类抗生素 ……（205）
三、氨基糖苷类抗生素 ……（207）
四、大环内酯类抗生素 ……（208）
五、四环素类抗生素 ……（208）
六、喹诺酮类抗菌药物 ……（209）
七、林可霉素和克林霉素 ……（210）
八、甲硝唑和替硝唑 ……（211）
九、磷霉素 ……（211）
十、磺胺类药物 ……（211）
十一、抗结核药物 ……（212）
第三节　用药途径的选择……（213）
一、局部用药 ……（213）
二、全身用药 ……（213）
三、联合用药 ……（214）
第四节　围生期用药的选择……（216）
一、胎盘的屏障作用 ……（217）
二、对胎儿及新生儿的影响 ……（218）
三、围生期常用药的选择分类 ……（219）
四、围生期抗感染药物对胚胎和胎儿的影响 ……（219）
五、妊娠期可以选用的抗生素 ……（223）

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

第1章 总 论

妇产科感染性疾病不但影响着妇女本身的健康状态，还会造成诸如不孕等远期影响，甚至影响着下一代的健康。要对感染性疾病做到早诊断和及时准确的治疗，需要很好地掌握女性生殖道的解剖、生理、自然防御功能的特点及其临床表现的特殊性。

第一节 女性生殖系统的自然防御功能

一、女性生殖道各部的结构、生理功能和自然防御机制

(一)女性生殖道各部的结构和生理功能

女性生殖系统包括内、外生殖器官及其相关组织。

女性外生殖器主要包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭。

1. 阴阜(mons pubis) 为耻骨联合前面的皮肤隆起，皮下脂肪组织发达，青春期该部皮肤开始生长阴毛。阴毛的主要作用是保护阴部不受过分冲击。

2. 大阴唇(labium majus) 为一对纵行的皮肤皱襞，起自阴阜，止于会阴，有阴毛。左、右大阴唇的前端和后端相互

连合，称阴唇前、后连合。大阴唇皮下脂肪层含有丰富的血管、淋巴管和神经，受伤后易出血形成血肿，未婚女性的两侧大阴唇自然合拢，经阴道分娩的妇女大阴唇向两侧分开，绝经后呈萎缩状，阴毛稀少。

3. 小阴唇(labium minus)　是位于大阴唇内侧的一对皮肤皱襞，表面湿润，富含神经末梢，故非常敏感。

4. 阴蒂(clitoris)　位于两侧小阴唇顶端的联合处，可分为脚、体和头三部。以阴蒂脚附着于耻骨支，向前两侧结合成阴蒂体，表面盖以阴蒂包皮，阴蒂头露于表面，有丰富的感觉神经末梢。

5. 阴道前庭(vaginal vestibule)　为两侧小阴唇之间的菱形区，前方有尿道外口，后方有阴道口，两侧有前庭大腺的开口。其内由以下各部组成：

①前庭球(bulb of vestibule)：又称球海绵体，位于阴道前庭两侧大阴唇皮下，由具有勃起性的静脉丛构成。

②前庭大腺(major vestibular gland)：又称巴多林腺(bartholing land)或巴氏腺，位于大阴唇后部，形如豌豆，其导管开口于小阴唇和处女膜之间，可分泌黏液湿润阴道口。如果其导管因炎症而阻塞，可形成前庭大腺囊肿或脓肿。

③尿道口(urethral orifice)：位于阴蒂头后下方的前庭前部，其后壁上有一对尿道旁腺，其分泌物有润滑尿道的作用。此腺经常是细菌潜伏的场所。

④阴道口(vaginal)及处女膜(hymen)：阴道口位于尿道口后方的前庭后部，其周缘覆有一层较薄的黏膜称为处女膜。膜的表面由鳞状上皮覆盖，其间含有结缔组织，血管和神经末梢。处女膜有阻挡致病微生物进入阴道的作用。

女性内生殖器主要包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。后两者又合称为子宫附件。

1. 阴道　阴道(vagina)是富有伸展性的肌性管道，是性交器官，也是月经血排出及胎儿娩出的通道。位于真骨盆下部中央，子宫的下方，连接子宫和外生殖器。阴道分前、后两壁和上、下两端。前壁短，后壁较长，平时彼此相贴。阴道上端宽阔，环绕子宫颈阴道部，两者之间形成环形凹陷称阴道穹，可分为前、后和左右两侧穹隆，而以阴道后穹最深，与直肠子宫陷凹相邻。阴道下端较窄，开口于阴道前庭后部。阴道壁由黏膜、肌层和纤维组织膜构成很多横纹皱襞，有良好的伸展性。阴道黏膜由复层鳞状上皮细胞覆盖，无腺体，但能有渗透液渗出，保持阴道湿润。阴道黏膜复层鳞状上皮细胞受卵巢激素的影响，与月经周期同步，有周期性的变化。阴道黏膜细胞中含有丰富的糖原，经阴道杆菌分解成乳酸可保持阴道pH4.5左右，起自净作用，防止致病菌在阴道内繁殖。幼女和绝经后妇女阴道黏膜上皮薄，皱襞少，伸展性小，上皮细胞糖原含量少，呈弱酸性环境，局部抵抗力低，易发生感染。

2. 子宫　子宫(uterus)是有腔的肌性器官。位于盆腔的中央，膀胱与直肠之间，下接阴道，两侧有输卵管和卵巢。子宫分三部：输卵管入口以上的部分为子宫底，下端狭细的部分为子宫颈，颈与底之间的部分为子宫体，子宫颈与体交界之缩窄处称为子宫峡部。

①子宫体：由内及外由黏膜、肌层和浆膜三层结构组成。黏膜层又称子宫内膜。从青春期起，在卵巢激素的作用下，约每28天左右，子宫内膜的功能层发生一次剥脱、出血和修复的过程，称月经周期。靠近子宫肌层的基底层内膜则没有周期性变化。子宫内膜的周期性剥脱也可阻止病原体的侵入。

②子宫颈：主要由结缔组织构成。未分娩的子宫口呈圆形，分娩后的子宫口变成横裂状。宫颈管黏膜内腺体可分泌一种碱性黏液，即宫颈黏液，这种黏液的性状和量受卵巢功能

的影响并呈明显的周期性变化。排卵期，在雌激素作用下，宫颈黏液稀薄，有利于精子通过，与此同时，精子还能从子宫颈黏液中摄取养分，增加其活力，促进精子与卵子结合。而排卵后，在孕激素作用下，宫颈黏液减少而黏稠，并可在子宫颈管内形成黏液栓，不利于精子通过子宫颈，同时使宫颈与外界分开，产生保护作用。

③子宫韧带：子宫共有四对韧带。子宫圆韧带、子宫阔韧带、子宫主韧带和子宫骶韧带。这些韧带的作用是维持子宫的正常位置。如果子宫的上述韧带薄弱或受损伤，可导致子宫位置异常。如子宫口低于坐骨棘平面，甚至脱出阴道，则形成子宫脱垂。

3. 输卵管　输卵管(fallopian tube，oviduct)为一对长10～12cm的弯曲的肌性管道，连于子宫底的两侧，位于阔韧带内，是精子与卵子相遇受精的场所，也是向宫腔运送受精卵的通道。输卵管从内向外分为四部：间质部、峡部、壶腹部和伞部。

4. 卵巢　卵巢(ovary)为女性的性腺，产生卵子及分泌性激素。位于输卵管后下方，被阔韧带后层所包裹。卵巢是成对的实质性器官，呈扁卵圆形。卵巢外侧借卵巢悬韧带(又称骨盆漏斗韧带)固定于盆侧壁，韧带内有分布至卵巢的血管、神经和结缔组织。内侧借卵巢固有韧带连于子宫底的两侧。

卵巢表面覆有单层立方上皮，上皮下为致密结缔组织组成的白膜。卵巢的实质分为外周的皮质和中央的髓质，两者分界不明显。皮质含有不同发育阶段的卵泡，卵泡之间富有梭形的幼稚成纤维细胞和网状纤维，胶原纤维较少。髓质在中央，其中有较多的疏松的结缔组织和较大的血管。

(二)女性生殖道的自然防御机制

从女性内、外生殖器官的构造可以看出:女性的阴道口与尿道口、肛门邻近,而阴道口是女性内生殖器官与外界相通的开口,因此女性生殖器官容易受到外界致病因素的侵扰。既有常驻的各种微生物(包括细菌、病毒和支原体等),又可因性接触,而临时带入多种病原体。据临床研究,阴道内可查出19种(属)微生物,如棒状杆菌、乳酸杆菌、表皮葡萄球菌等常驻菌,甚至还有被认为是致病性强的大肠杆菌或金黄色葡萄球菌等。然而由于女性生殖道在解剖和功能方面有其比较完善的自然防御系统,因此并不会稍有病原体侵犯即引起妇科感染。这种自然防御系统包括:

1. 女性外阴的大、小阴唇两侧自然合拢,像两道门一样将阴道口、尿道口遮掩起来。

2. 女性骨盆底有许多肌肉组织。在这些盆底肌肉的作用下,使阴道口平时处于闭合状态,阴道前后壁紧贴,从而抵御外界致病因素的侵入。但对经产妇而言,阴道壁比较松弛,这种防御作用会有所减弱。卵巢分泌的雌激素能促使阴道上皮细胞增生变厚,对病原体的抵抗力增强。另外,阴道上皮细胞内含有丰富的糖原,而正常妇女的阴道中寄生着一种叫阴道乳酸杆菌的细菌,它能使这些糖原分解为单糖,再分解成乳酸,使阴道内环境呈酸性,pH值保持在4.2～5。那些宜于在碱性环境中生长的病原体因此会受到抑制,这就是阴道的自净作用。

3. 妇女在卵巢分泌的性激素的作用下,子宫颈黏膜的腺体能分泌出碱性黏液,形成黏液栓,堵塞宫颈管,将子宫颈管与外界环境隔离开,减少了细菌侵入的可能。曾有报道:在宫颈黏液栓的下1/3可以查出细菌,而黏液栓的上2/3则没有细菌查出。宫颈黏液栓内也含有乳铁蛋白,溶菌酶,可抑制细

菌侵入子宫内膜，对防止细菌上行感染有重要作用。另外，宫颈内口平时也处于闭合状态，同样可以阻止病原体的入侵。

4. 随着卵巢分泌性激素的周期性变化，育龄期妇女的子宫内膜也发生周期性的剥脱，产生月经。随着子宫内膜的剥脱和经血的排出，侵入宫腔的病原体也得到清除的机会。此外子宫内膜分泌液也含有乳铁蛋白，溶菌酶，清除少量进入宫腔的病原体。

5. 输卵管黏膜的上皮细胞有些分化成纤毛细胞，这些纤毛能够向子宫方向摆动，加之输卵管的蠕动作用，都会对侵入输卵管的致病菌起到清除作用。输卵管液像子宫内膜分泌液一样也含有乳铁蛋白，溶菌酶，清除偶然进入上生殖道的病原体。

6. 生殖道的免疫系统。生殖道黏膜如宫颈和子宫聚集有不同数量的淋巴组织及散在的淋巴细胞，包括 T 细胞和 B 细胞。此外，中性粒细胞，巨噬细胞，补体以及一些细胞因子均在局部有重要的免疫功能，发挥抗感染作用。

当上述自然防御功能遭到破坏，或者机体免疫功能下降，内分泌发生变化或外源致病菌侵入均可导致炎症发生。

二、女性一生各不同时期生殖道防御功能的特点

女性从胎儿形成到衰老是一个渐进的生理过程，也是下丘脑－垂体－卵巢轴功能发育、成熟和衰退的过程。根据每个阶段的生理特点，将女性一生分为 7 个阶段。这是一个不断发展的过程，没有截然的年龄界限，可因遗传、营养、环境和气候等影响而出现个体差异。

（一）胎儿期（fetal period）

为胎儿在母亲子宫内生长发育的时期。胚胎发育至 8～10 周，性腺组织才开始出现卵巢的结构。其防御功能主要是

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com