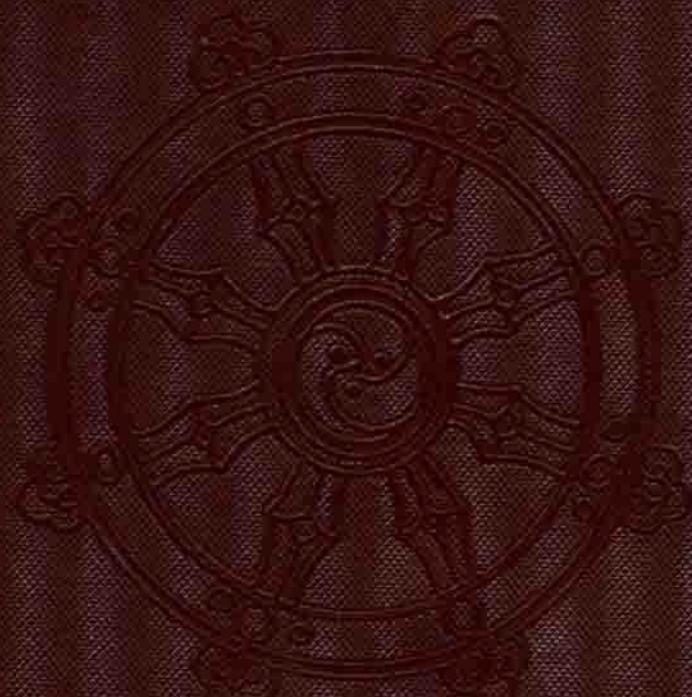


妇产科临床便览



甘肃民族出版社

临床医学便览丛书

主 编

马登科

副主编

李振英

杨增勇

妇产科临床便览

周惠珍 刘绮文

甘肃民族出版社

责任编辑：陈景明
封面设计：马一青
版式设计：陈安庆

临床医学便览丛书
妇产科临床便览
周惠珍、刘绮文
甘肃民族出版社出版
(兰州第一新村81号)

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷
开本850×1168 毫米 1/64 印张2.5 插页4 字数87,500
1991年6月第1版 1991年6月第1次印刷
印数：1—4,000
ISBN 7-5421-0080-7/R.12 定价：2.50元

简 介

《妇产科临床便览》是《临床医学便览》丛书之一。《临床医学便览》丛书共分10种：《内科临床便览》、《外科临床便览》、《妇产科临床便览》、《儿科临床便览》、《骨科临床便览》、《临床诊断便览》、《眼科临床便览》、《口腔科临床便览》、《耳鼻咽喉临床便览》、《中医临床便览》。本丛书的最大特点是选材精当，资料新颖，力求反映当代临床医学的最新进展；密切联系日常诊疗工作，以临床实用为基本出发点；注重实践，将条理性与实用性有机地结合在一起，对每一病种着重阐明诊断要领与治疗方案。丛书简明扼要，重点突出，使用方便，适合广大医务工作者临床参考，尤其对住院医师、进修医师、初涉临床的医学生和基层医生更为实用，是一套不可多得的案头必备参考书。

目 录

| | |
|-------------------|--------|
| 妇科疾病 | (1) |
| 前庭大腺炎 | (1) |
| 外阴瘙痒症 | (2) |
| 非特异性外阴炎 | (2) |
| 外阴干枯症 | (3) |
| 外阴湿疹 | (4) |
| 白塞氏病 | (4) |
| 外阴白斑 | (5) |
| 外阴癌 | (6) |
| 滴虫性阴道炎 | (7) |
| 霉菌性阴道炎 | (8) |
| 老年性阴道炎 | (9) |
| 幼女外阴阴道炎 | (9) |
| 阴道壁囊肿 | (10) |
| 急性宫颈炎 | (10) |
| 慢性宫颈炎 | (11) |
| 急性盆腔炎 | (13) |
| 慢性盆腔炎 | (14) |
| 女性生殖器结核 | (15) |
| 子宫脱垂 | (16) |

| | |
|---------|--------|
| 膀胱膨出 | (17) |
| 直肠膨出 | (18) |
| 女性尖锐湿疣 | (18) |
| 淋 痘 | (19) |
| 梅 毒 | (20) |
| 痛 经 | (21) |
| 经前期紧张症 | (22) |
| 更年期综合征 | (22) |
| 排卵期子宫出血 | (23) |
| 替代性月经 | (24) |
| 子宫内膜异位症 | (24) |
| 功能性子宫出血 | (26) |
| 子宫肌瘤 | (27) |
| 子宫颈癌 | (29) |
| 子宫体癌 | (30) |
| 子宫肉瘤 | (30) |
| 良性卵巢肿瘤 | (31) |
| 恶性卵巢肿瘤 | (32) |
| 良性葡萄胎 | (33) |
| 恶性葡萄胎 | (34) |
| 绒毛膜上皮癌 | (35) |
| 闭 经 | (37) |
| 不孕症 | (38) |
| 盆腔静脉曲张症 | (39) |

| | |
|-------------|--------|
| 多囊卵巢综合征 | (40) |
| 子宫内翻症 | (41) |
| 子宫扭转 | (42) |
| 尿 瘢 | (43) |
| 粪 瘢 | (43) |
| 子宫畸形 | (44) |
| 处女膜闭锁 | (45) |
| 先天性阴道闭锁 | (45) |
| 阴道横隔 | (46) |
| 阴道纵隔 | (46) |
| 陈旧性会阴三度裂伤 | (47) |
| 子宫穿孔 | (48) |
| 子宫后位 | (48) |
| 病理产科 | (50) |
| 流 产 | (50) |
| 早 产 | (52) |
| 异位妊娠 | (53) |
| 妊娠剧吐 | (54) |
| 妊娠高血压综合征 | (55) |
| 前置胎盘 | (57) |
| 胎盘早剥 | (58) |
| 羊水过多症 | (59) |
| 过期妊娠 | (60) |
| 高危妊娠 | (61) |

| | |
|-------------|--------|
| 妊娠合并心脏病 | (65) |
| 妊娠合并慢性肾小球肾炎 | (67) |
| 妊娠合并急性肾盂肾炎 | (68) |
| 妊娠合并病毒性肝炎 | (69) |
| 妊娠合并糖尿病 | (70) |
| 子宫收缩乏力 | (72) |
| 子宫收缩不协调 | (73) |
| 病理缩复环 | (74) |
| 骨产道异常 | (75) |
| 软产道异常 | (77) |
| 持续性枕横位或枕后位 | (78) |
| 面先露 | (79) |
| 额先露 | (80) |
| 臀 位 | (81) |
| 横 位 | (82) |
| 复合先露 | (83) |
| 巨大胎儿 | (84) |
| 脑积水 | (85) |
| 无脑儿 | (86) |
| 外阴及阴道裂伤 | (87) |
| 宫颈裂伤 | (88) |
| 子宫破裂 | (88) |
| 产后出血 | (89) |
| 胎膜早破 | (91) |

| | |
|--------------|---------|
| 胶带异常 | (92) |
| 羊水栓塞 | (94) |
| 胎儿窘迫 | (95) |
| 产褥期出血 | (97) |
| 产褥期感染 | (98) |
| 新生儿疾病 | (101) |
| 早产儿 | (101) |
| 小样儿 | (102) |
| 过期产儿 | (104) |
| 巨大儿 | (105) |
| 生理性黄疸 | (107) |
| 核黄疸 | (108) |
| 新生儿肝炎综合征 | (109) |
| 新生儿惊厥 | (100) |
| 新生儿出血症 | (111) |
| 新生儿先天性心脏病 | (111) |
| 头颅血肿 | (102) |
| 颅内出血 | (113) |
| 新生儿窒息 | (114) |
| 新生儿肺炎 | (116) |
| 新生儿呼吸困难综合征 | (117) |
| 胎粪吸入综合征 | (118) |
| 新生儿湿肺症 | (119) |
| 新生儿肺出血 | (120) |

| | |
|----------------|---------|
| 新生儿肺膨胀不全 | (121) |
| 新生儿呕吐 | (122) |
| 新生儿腹泻 | (123) |
| 新生儿硬肿症 | (124) |
| 病毒性宫内感染 | (125) |
| 先天性弓形体病 | (126) |
| 新生儿败血症 | (128) |
| 新生儿破伤风 | (129) |
| 新生儿脐炎 | (131) |
| 鹅口疮 | (131) |
| 新生儿母子血型不合溶血病 | (132) |
| 阴道细胞学检查 | (134) |
| 阴道上皮细胞与卵巢功能 | (134) |
| 阴道细胞的炎症改变 | (135) |
| 核异质细胞的特征及其临床意义 | (137) |
| 癌细胞的诊断 | (140) |
| 涂片的制备及染色 | (145) |

外阴瘙痒症

引起本症的原因可有局部性及全身性。局部性如阴部不清洁，致皮脂腺分泌过多；外阴、阴道炎症之分泌物刺激；内生殖器损伤致尿失禁、尿瘘、粪瘘之尿液、粪便污染；外阴皮肤病。全身性原因如糖尿病、黄疸、卵巢机能减退、某些血液病及过敏性反应。

诊断要领

1. 外阴部瘙痒。
2. 局部皮肤粗糙有抓痕。
3. 糖尿病患者易并发外阴霉菌感染。
4. 常规作尿糖、血糖测定及白带内霉菌、滴虫检查。

治疗方案

1. 针对病因治疗。
2. 局部用药 1%~2% 石炭酸炉甘石洗剂局部涂用。皮康霜、苯甲酸雌二醇及鱼肝油糊剂局部涂用。
3. 卵巢功能低下或更年期 可于月经第 6~26 天内给乙烯雌酚 0.5mg，每日 1~2 次，最后 6 天内每日加用安宫黄体酮 6~8 mg。

非特异性外阴炎

外阴部皮肤或粘膜的急慢性炎症。

诊断要领

1. 急性期外阴肿胀、充血、糜烂、溃疡或湿疹。
2. 灼热感、瘙痒、疼痛。严重者腹股沟淋巴结肿大，压痛、体温升高、白细胞增高。
3. 查尿糖、大便虫卵以及滴虫、霉菌、阿米巴等。

治疗方案

1. 除去病因。
2. 1 : 5000PP粉坐浴，或涂抗菌素软膏。
3. 洁尔阴冲洗剂外用。
4. 中医中药。

外阴干枯症

是一种慢性萎缩性病变，常见于绝经期妇女。

诊断要领

1. 外阴部皮肤变薄，皮下脂肪消失，表层角化枯萎。
2. 外阴部瘙痒、刺痒、刺痛、灼热感。
3. 继发感染。
4. 阴道口狭窄、性交困难。
5. 局部皮肤增生突起或溃疡、宜作病检排除恶变。

治疗方案

1. 绝经后妇女可口服乙烯雌酚0.5mg，每日3次。
2. 年龄较轻妇女可行阴道成形术。
3. 年龄较大，病情严重，经药物治疗无效或病检显示

有间变现象者可考虑作外阴切除术。

外阴湿疹

是一种外阴部炎性皮肤病。

诊断要领

- 1.多发生于过敏性体质的患者。
- 2.急性湿疹 弥漫性潮红、水肿、丘疹、水疱、糜烂、浆液渗出。
- 3.慢性湿疹 结痂、鳞屑、皮肤变厚，粗糙不平，苔藓样硬化，时轻时重，反复发作。

治疗方案

- 1.病因治疗。
- 2.避免刺激。
- 3.局部用药 急性期可作湿热敷，慢性期可用激素软膏，红斑丘疹期可用炉甘石洗剂或止痒粉剂。
- 4.注射葡萄糖酸钙，口服维生素类药物。

白塞氏病

是一种反复发作，症状复杂的疾病，又名眼、口、生殖器综合征。

诊断要领

- 1.眼部损害 虹膜睫状体炎，前房积脓，结合膜炎，

出血性神经视网膜炎，视神经萎缩。

2. 口腔损害 滤泡性溃疡。

3. 女阴溃疡 多发生在外阴，也可发生于腹股沟、会阴、肛门、阴道壁、子宫颈。

4. 皮肤损害 表现为各种类型脓疱病、毛囊炎，疖肿，蜂窝组织炎，单纯溃疡，痤疮、湿疹。

5. 全身血管炎症表现。

6. 关节痛及关节炎。

7. 中枢神经系统损害 眩晕，记忆力减退，严重头痛，运动失调，反复发作的截瘫、全瘫，昏迷。

治疗方案

1. 避免刺激性食物。

2. 支持疗法，反复少量输血。

3. 激素及综合治疗。

外阴白斑

外阴白斑是指女性外阴部位的皮肤，局部出现白色肥厚、干燥、缺少弹性的现象。少数可有癌变。病因不明，可能与慢性炎症刺激及卵巢激素水平低落有关。

诊断要领

1. 早期患部有红肿或组织增生，肥大角化以后皮肤变厚变白，干燥，亦有出现灰白色，并发生皲裂，局部弹性消失，瘙痒及刺痛。

-
2. 主要依靠组织活检确诊。
 3. 须与白癜风、外阴癌鉴别。

治疗方案

1. 保持会阴清洁。
2. 控制炎性刺激。
3. 在瘙痒的白斑区避免滥用刺激性强的药物，不用肥皂或沸水烫洗。
4. 冷冻疗法。
5. 单纯外阴切除术 白斑面积大、症状明显、药物治疗无效者；溃疡经治不愈者；上皮有局限性不典型增生无癌变者。

外 阴 癌

有原发与继发两种，占妇科恶性肿瘤第3位。一般发生于经绝期后老年妇女，在外阴部任何部位均可发生，以大阴唇多见。

诊断要领

1. 初起时常为小的硬结或溃疡，有时有瘙痒感。
2. 晚期可呈菜花样或较明显的溃疡，基底坚硬伴有疼痛。侵入邻近器官时则有排尿或排便困难。
3. 首先侵犯腹股沟及股浅部淋巴结，后侵入深部及髂淋巴结。
4. 外阴久治不愈的溃疡应作活体组织切片确诊。

治疗方案

1. 及时处理外阴部病变如白斑症、慢性皮炎等。
2. 手术治疗。
3. 放疗 60 钴用于不能手术根治的晚期癌。

滴虫性阴道炎

滴虫性阴道炎是由于阴道毛滴虫所引起的炎症。

诊断要领

1. 阴道分泌物增多 分泌物呈灰黄色泡沫状，质稀薄有臭味，有时混有血色或呈脓性。
2. 外阴、阴道瘙痒感 由于分泌物刺激引起。
3. 尿频、尿痛。
4. 阴道壁上有典型的红色颗粒，表面象杨梅果，后穹窿较明显。
5. 实验室检查可找到毛滴虫。

治疗方案

1. 局部用药 灭滴灵0.4g置入阴道，每日1次，7~10天一疗程。滴维净每天1粒置入阴道，10天为一疗程。
2. 1%乳酸或0.5%醋酸阴道冲洗，每日1次，7~10天为1疗程。
3. 全身治疗 灭滴灵0.2g，日服3次，7天为1疗程。

霉菌性阴道炎

霉菌性阴道炎是由白色念珠菌引起的阴道炎症。长期应用抗菌素、身体虚弱、局部抗病机能低下及交叉感染时易发生，多见于孕妇及糖尿病患者。

诊断要领

1. 阴部奇痒，影响睡眠。
2. 阴道粘膜充血红肿，分泌物增多，被一层白色质厚的凝乳状或豆渣样分泌物覆盖。
3. 阴道分泌物涂片可见典型的白色念珠菌。

治疗方案

1. 病因治疗。
2. 2% 苏打水冲洗阴道。
3. 1% 龙胆紫涂阴道，每日1次，5次为1疗程。
4. 制霉菌素5~10万U置入阴道，每晚1次，7~10天为1疗程。
5. 3%~5% 克霉唑软膏局部用。
6. 达克宁栓剂1枚（含硝酸咪康唑200mg）放入阴道，每日1次，7天为一疗程。
7. 里素劳片（酮康唑） 每日口服400mg，连服7天为1疗程；里素劳粉剂100mg放入阴道，7~10天为1疗程。
8. 用药期间禁止性生活。