

妇产科临床手册

上海科学技术出版社

妇产科临床手册

上海第二医学院妇产科教研组 編著

上海科学技术出版社

UPU 86/02

內 容 提 要

本手册全面地介绍了妇产科的工作制度和医疗常规,尤其对妇产科的各种手术、常用麻醉方法、常用药物、各项特殊检查和特殊治疗,都作了详细的阐述。后二章是祖国医学方面的经验方和各地交流的验方摘录,很多是值得临床采用的。最后还附各种正常数值、剂量表、血库制度等,可以备作妇产科医师们临床参考。

妇 产 科 临 床 手 册

上海第二医学院妇产科教研组 編著

*

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

上海市书刊出版业营业许可证出 093 号

新华书店上海发行所发行 各地新华书店经售

上海新华印刷厂印刷

*

开本 787×1092 1/44 印张 8.22/44 插页 5 字数 255,000

1959年12月第1版 1960年6月第2次印刷

印数 10,001—20,000

统一书号:14119·863

定价:(十二)1.25元

序

这本手册是本院附属三个医院妇产科同志們共同編写的,同时取得了其他科室同志們的协助,不仅表現了三院协作的精神,也体现了全院一盘棋的精神,这是符合总路綫多、快、好、省精神的。在当前反右傾、鼓干劲、跃进再跃进的新形势下,这种統一协作的精神,更需要繼續发揚。

这本手册虽然是临床手册,但它却是多年来各方面科学研究的結晶,盼望以此为基础进一步地掀起科学研究的热潮,再以科学研究的成果来充实本手册的内容。

本手册在預防和面向生产方面叙述得不够,是需要在今后加以补充的。

本手册内容較多、范围較广,可作为妇产科医师們的参考資料。

中共上海第二医学院委员会

書記 关子展

1959年10月1日

前 言

为了不使理論脱离实际，上海第二医学院妇产科教研組的同志們，把所制訂的教案和講义，同所属三个医院的实际情况結合起来，写成了本手册。其目的除了理論联系实际而外，还使全科同志的行动統一起来，形成了边办教学，边搞医疗，达到全科一盘棋的要求，同时也給临床的研究工作打下新的基础；这是促进編写这本手册的一个动机。

本手册的范围較广，象各級医师的职責，門診、急症、入院的常规，和各种疾病的处理都包括在內。編排次序是依照教学大綱和教案而定的。除把产科和妇科分两部分外，还有两科都适用的如特殊檢查、麻醉、常用葯物等，就可以算是第三部分了。

祖国医学部分，采取了本院所用的驗方，以及院外的尤其是上海和保定所交流的一些經驗，这对于学习中医和針灸方面一定有很大的帮助。

妇产科上常用的数值和血庫制度也附列在最后，以供临床上参考。

本手册的妊娠試驗是化驗室史博之医师所写的；X綫骨盆測量是放射科吳騰飞医师写的；麻醉是麻醉科孙大金医师写的；血庫是化驗室荣盘根同志写的；透热疗法是理疗科馬筠敏同志写的；內分泌方面的向生殖素和血清蛋白电泳是化驗室汪中同志写的；蛋白碘結合和 17 酮类固醇是化驗室鍾戴三同志写的；心脏病方面內科俞国瑞医师也給予我們宝贵的意見。沒有他們的合作，这几部分是不能完成的。

本手冊內，有的是還沒有實行或者即要實行，就以草案的標題出現，以留待未來的決定。其他部分，實際上也有很多不成熟或者應該修改的地方，這就要請讀者們給予批評和指正了。

1959年正值偉大的祖國建國十周年大慶，本科同人們謹以此手冊作為獻禮，並歡呼我們的黨和祖國萬歲。

上海第二醫學院婦產科教研組

目 录

前 言

第一章	各級医务人员的工作	1
-----	-----------	---

第二章	門診	6
-----	----	---

第一节	产科門診	6
-----	------	---

第二节	妇科門診	8
-----	------	---

第三章	急診	9
-----	----	---

第四章	住院	10
-----	----	----

一、入院处理 二、病室工作 三、診療
期間工作 四、三級护理制 五、会診及
轉科 六、出院 七、死亡及死后檢查
八、病历及图表

第五章	隔离与消毒	15
-----	-------	----

一、隔离 二、消毒

第六章	临产处理	21
-----	------	----

一、第一产程之处理 二、第二产程之
处理 三、第三产程之处理

第七章	新生儿处理	26
-----	-------	----

一、正常新生儿处理法 二、新生儿窒息
急救法 三、嬰兒室一般規則 四、早产
儿处理法 五、产伤嬰兒处理法 六、隔
离嬰兒护理常規 七、嬰兒出院規則 八、
嬰兒病危及死亡后之常規 九、預防接
种 十、正常及异常嬰兒之飲食 十一、
奶庫

第八章	正常产褥期之处理	39
-----	----------	----

一、一般处理	二、早期起床及产褥期活动	三、回乳法和催乳法	四、出院工作
第九章	病理孕产妇之处理	44	
第一节	妊娠毒血症	44	
一、妊娠呕吐	二、先兆子痫	三、子痫	四、慢性高血压
第二节	妊娠早期出血	50	
一、流产	二、葡萄胎	三、绒毛膜上皮癌及恶性葡萄胎	四、异位妊娠
第三节	妊娠晚期出血	59	
一、前置胎盘	二、胎盘早期剥离		
第四节	产后出血	61	
第五节	分娩创伤及产科休克	62	
第六节	产褥期并发症	64	
第十章	难产	67	
第一节	分娩力异常	67	
一、子宫收缩无力	二、急产	三、子宫痉挛性收缩	四、胎儿子宫内窒息
第二节	产道异常	72	
一、软产道异常	二、骨产道异常		
第三节	胎儿性难产	75	
一、胎位异常	二、畸形	三、双胎	四、羊水过多症
五、脐带脱垂	六、胎膜早破	七、胎儿过大	
第十一章	妊娠常见并发症	82	
一、梅毒	二、肺结核	三、心脏病	四、慢性高血压
五、贫血	六、糖尿病	七、黄疸	八、骨软化症
九、尿潴留	十、肾盂炎	十一、急性传染病	十二、外科并发症

第十二章 妊娠中斷.....	93
一、人工流产 二、引产	
第十三章 麦角剂及垂体后叶素(后叶催产素)之应用	96
第十四章 妇科疾病之处理.....	97
第一节 功能性疾病.....	97
一、閉經 二、子宮功能性出血 三、痛經 四、經絕期之处理 五、子宮內膜异位症 六、女阴瘙痒、白斑、枯干症	
第二节 炎症.....	104
一、白带 二、非特殊性妇女生殖器炎症 三、特殊性妇女泌尿生殖器炎症	
第三节 肿瘤.....	113
一、外阴部肿瘤 二、阴道肿瘤 三、子宫肌瘤 四、子宮体癌 五、子宮肉瘤 六、子宮頸癌 七、子宮頸癌与妊娠 八、卵巢肿瘤 九、卵巢肿瘤与妊娠	
第四节 生殖道畸形、移位及創伤.....	122
一、发育缺陷 二、生殖道移位 三、子宮脫垂,膀胱直腸膨出 四、瘻管及創伤	
第五节 不孕症.....	130
第六节 避孕.....	133
第十五章 特殊檢查.....	138
第一节 妊娠試驗.....	138
第二节 輸卵管通氣試驗.....	144
第三节 子宮輸卵管造影术.....	146
第四节 气腹盆腔造影檢查.....	147
第五节 阴道鏡、阴道显微鏡、盆腔鏡、腹腔鏡檢查.....	148
第六节 基础体温測驗.....	153

第七节	病理标本采集和检查(活体组织、 子宫颈粘液结晶、羊水结晶及阴 道细胞)	154
第八节	女性骨盆X线测量	162
第九节	内分泌测定、蛋白结合碘测定和 血清蛋白电泳	172
第十六章	麻醉	180
	一、麻醉的准备 二、妇科手术的麻醉特 点 三、产科手术的麻醉特点 四、全身麻 醉 五、局部麻醉	
第十七章	手术	194
第一节	产科手术	194
	一、手术前准备(阴道、剖腹) 二、手术 后处理 三、胎位矫正术(外回转术 内回 转术 两极倒转术) 四、会阴切开术 五、 产钳术 六、臀位牵出术 七、断头术 八、其他毁胎术 九、人工胎盘剥离术 十、绝育术 十一、剖腹产术	
第二节	妇科手术	205
	一、一般腹部手术(术前后的处理) 二、一般阴道手术(术前后的处理) 三、Wertheim 氏手术(术前后的处理) 四、Schauta 氏手术(术前后的处理) 五、Brunschiwig 氏盆腔挖出术(术前后 的处理) 六、瘻管手术(术前后的处理) 七、刮宫手术(术前后的处理)	
第十八章	特殊治疗	215
第一节	特殊饮食	215
第二节	输血及输液	219

第三节	常用磺胺藥物及抗菌素·····	225
第四节	內泌素療法·····	232
	一、性腺激素 二、甲状腺素与促性腺激素	
	三、腎上腺皮質素(可的松Cortisone)与 促腎上腺皮質激素(A. C. T. H.)	
第五节	睡眠療法·····	238
第六节	封閉療法(草案作参考)·····	240
第七节	放射療法·····	243
第八节	透熱療法与电睡眠·····	246
第九节	阴道灌洗术·····	248
第十九章	与妇产科有关的法律問題·····	250
第二十章	妇产科常用藥物·····	253
第二十一章	妇产科中医部分·····	274
第一节	妇科协定方·····	274
第二节	产科协定方·····	277
第三节	各地妇科綜合处方·····	277
第四节	各地产科綜合处方·····	283
第五节	保定會議綜合处方·····	286
第二十二章	針灸·····	308
第一节	針灸常規·····	308
第二节	保定會議針灸經驗·····	314
附 录		
一、	各項重要的正常数值·····	316
二、	常用藥物剂量表·····	331
三、	血庫制度·····	348
四、	各种手术所需器械·····	363
五、	鮑氏測算表·····	插頁

第一章 各級醫務人員的職責

一、科主任

(一) 科主任直接受醫院黨委及院長領導，處理下列一切工作。

(二) 科主任在住院部、門診部對醫療、護理、教學、科學研究、衛生防疫及思想工作進行全面領導。

(三) 科主任應直接領導並檢查下列工作：

1. 每周應有 1~2 次的時間，帶領本科醫師巡診病員，主要對象為疑難重病及新病員。

2. 經常分析查究各級醫師在病室及門診部的工作，包括診斷與治療的正確性。

3. 協同各級醫師分析病史及死亡病例之討論。

(四) 科主任監督本科的工作，並定期主持科務會議。

(五) 科主任領導本科的研究工作，及审阅本科醫師在學術性討論會上發表的資料或擬對外刊發之醫學論文。

(六) 定期制定本科各項工作計劃，並貫徹執行上級的各項工作布置及指示與檢查本科各項工作執行情況。

(七) 執行與貫徹醫院的一切規章制度。

(八) 主持學生的鑑定工作。

(九) 安排各級醫師休假日期及研究生進修生的工作。

(十) 規劃科內研究生、進修生及各級醫師進修工作。

二、副主任

協助科主任進行有關科內醫療、教學及科學研究等一切工作。

三、醫療幹事

(一) 直接受正副科主任領導，為教研組主任及科主任的醫療行政工作助手，協助科主任管理本科各醫護組（各病室）及門診部各項醫療、護理與衛生防疫工作。

(二) 協助科主任召集科內的中心組會議及布置檢查本科各項工作，在必要時可代理科主任召開科務會議及本科全體人員的會議。

(三) 制定本科工作人員工作分配表及手術日程秩序表。

(四) 指導本科門診醫療幹事及經常檢查和改進門診工作，加強對門診醫師及護士的聯繫。

(五) 協助科主任及各醫護組（各病室）做好一切醫療行政工作。

四、主治醫師

(一) 主治醫師直接受科主任及教研組主任領導。

(二) 主治醫師領導所屬住院醫師、實習醫師及護士，主持一定病床及門診的醫療、護理、教學及研究工作。

(三) 領導住院醫師、實習醫師及護士巡診住院病員，深入檢查病歷和基本醫療護理營養工作，對住院醫師、實習醫師、護士工作中的錯誤和缺點經常提出指示，給予必要的具體幫助，並按時作出考核意見。

(四) 決定一般病員之診斷、治療、手術、會診、轉科及出院（遇有疑難時應請示科主任解決），審核住院醫師所寫的會診單、證明書及介紹信等文稿，並按規定手續簽發。

(五) 按照科主任及教研組主任之分配，或全力支持或協助各級醫師施行手術。

(六) 按照科主任及教研組的分配,协助住院医师及研究生(或进修生)提高政治及业务水平,以完成培养計劃,并担任实习医师的教学及鉴定工作。

(七) 按照教研組或全科工作分配,担任門診,会診及值班工作,在值班时如遇急症病員,一經住院医师邀請,应立即前往診視。

(八) 主治医师于必要时应接見病員家属,答复人民来信,負責檢查和处理其所負責的医护組和病室中发生的医疗差錯及事故,重要者应及时向科主任及医院领导作报告。

(九) 主治医师(或医护組长)在例假或下班离医院时,应根据住院医师之报告,将所有需要特殊照顧的病員用書面或口头通知值班医师,并在其中提出应如何观察及采取何种治疗措施,在假期或因事离医院較長時間时,应将其所負担的医护組长之組务交与代理之主治医师或医护副組长。

五、住院医师

(一) 住院医师在科主任及主治医师直接领导下进行工作。

(二) 住院医师于住院部执行下列各項任务:

1. 在主治医师领导下,負責一定数目病員的診療业务,并按規定日程表进行工作和值班。

2. 在所負責的病床範圍內与所屬实习医师、护理及勤杂人員成立小組,于收到新病員入院通知后,应于最短時間內診察并給予及时的处理,在遇有困难时应立即向主治医师請示。

3. 对所負責之病員每日应經常巡視、檢查并进行一切必要的診斷、檢查与治疗(手术治疗除門診一般小手术外,未經主治医师作出决定以前,不得进行)。

4. 每日随同主治医师巡診病員，报告病情，听取指示及于教授或科主任巡視时，負責准备有关資料和标本，并按主治医师的指定，負責报告病情。

5. 在离开病室前，将需要特殊观察之重病員，通知值班医师，其中应指出如何观察及需要进行何种医疗处理。

6. 經常按期檢查病历、医嘱单、计划医疗表和护理工作，及时糾正其中錯誤，并停止不必要之长期医嘱。

7. 住院医师对上級医师所决定应进行手术之病員，应負責向其家属动员解釋，协助主治医师答复病員和家属有关的咨詢，并协助处理医疗差錯和人民来信。对必要进行尸体病理解剖之死亡病例，除应参加解剖观察外，并应恳切劝导其家属同意，并請家属填写同意病理解剖書及办理应进行的手續。

8. 在主治医师指导下，負責联系病員出院及入院、会診和轉診等事宜，填写放射綫檢查或治疗申請書、病員出院录、轉科記錄、会診請求单、病危通知单、病危解除通知单、出院介紹信、各种証明書、病历总结，抄录有关单位索借之書面病历摘要及其他医用文件等；但一切文件需由主治医师审核及联合签名后，始得发出（上述各种医用文件可指导实习医师帮助填写）。

（三）住院医师并在門診部进行下列工作：

1. 对門診病員进行医疗預防措施，并将其記入門診卡片內。

2. 对出院的病員进行观察，以研究其治疗效果。

（四）住院医师对临床教育方面进行下列各項工作：

1. 协助主治医师选择病例做好临床教学工作。

2. 每晨于主治医师巡視病室前及每日下午規定時間內，帶領实习医师巡視病室。

3. 負責指導實習醫師的工作與學習，督促並檢查其所負擔的工作，包括寫病歷、提出處理意見與治療計劃以及執行常規工作等等。

4. 協助主治醫師對實習醫師進行鑑定，並提出初步意見。

六、實習醫師

(一) 首先應以利用臨床材料來鞏固理論知識，努力達到理論與實際相結合的目標，並以救死扶傷的革命人道主義和共產主義道德品質的精神，使自己成為又紅又專的人民醫師為主要職責。

(二) 負責一定病床或某部門工作，每日作好應完成之任務及記錄。

(三) 在住院醫師指導下負責繕寫病歷、各種請求單與處方吩咐等。

(四) 在住院醫師或上級醫師指導下進行指定的檢查及操作。

(五) 在上級醫師指導下進行門診或急診工作。

(六) 按照規定之時間參加下列各項：

1. 政治學習。

2. 病室巡視，晨會及醫護小組會議。

3. 病史討論會。

4. 各種學術演講會。

5. 本科之讀書會。

6. 臨床病案討論會。

7. 無痛分娩宣教。

(七) 必須遵守醫院的各項制度及規則，男性醫師不得單獨檢查女性患者。

(八) 換班之前必須做好交代工作及备好鑑定材料。

第二章 門 診

第一节 产 科 門 診

一、产前檢查

(一) 孕妇必須定期进行产前檢查，妊娠5个月以前，每2月檢查一次；5~7月，每月一次，7~9月，每2周一次；9月以后，每周一次，如有异常情况，可酌量增加。

(二) 产前檢查

1. 病历：孕妇姓名、年龄、职业、住址，分娩次数、受孕次数，月經史，末次月經、預产期，婚姻史(丈夫姓名、年龄、职业，有无性病及結核病等)，家庭史，过去疾病、分娩史；以及此次妊娠情况，以往分娩情况，务須詳細詢問，如妊娠情况，临产情况，分娩方式，有无产后流血，产后感染及嬰兒出生情况，死产或产后死亡及其原因，哺乳情况；若曾經剖腹产者，更須明了其原因，在可能时与施行手术医院取得联系。

2. 体格檢查：与一般同。

3. 产科檢查：

(1) 在每次門診时应測量体重及血压。

(2) 測定子宮底高度，胎位及胎心数。

(3) 骨盆測量：髂前上棘間徑，髂嵴間徑，骶耻外徑，出口橫徑及其前后矢状徑。

(4) 阴道檢查：每一初产妇或曾有难产史者及有骨盆异常者，均应行阴道檢查及測量骶耻內徑，最好于妊娠7月左右施行之。

4. 化驗檢查：

(1) 小便：在初次門診时作常規檢查，以后只作尿