

The Practical Standard in
the Diagnosis and Treatment of
Diseases in Obstetrics and Gynecology

陈灏珠等5位院士、20位医学权威审定

临 床 诊 疗 规 范 丛 书

实用妇产科 诊疗规范

王淑玉 主 编

江苏科学技术出版社

279978

R71-63
W214
2003
C.1

陈灏珠等5位院士、20位医学权威审定
集中近200位医学专家历时一年撰就
科学性、权威性与实用性的完美结合
全国优秀出版社对临床医师的真诚奉献

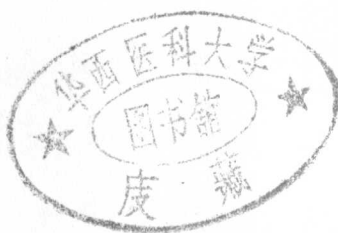
The Practical Standard in
the Diagnosis and Treatment of
Diseases in Obstetrics and Gynecology

临 床 诊 疗 规 范 丛 书

实用妇产科 诊疗规范

王淑玉 主 编

江苏科学技术出版社



00124555

图书在版编目(CIP)数据

实用妇产科诊疗规范/王淑玉主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2002. 11

(临床诊疗规范丛书)

ISBN 7-5345-3683-9

I. 实... II. 王... III. 妇产科病-诊疗-规范
IV. R71-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 062024 号

实用妇产科诊疗规范

主 编 王淑玉
责任编辑 蔡克难

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)
经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 盐城市印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 18.25
插 页 4
字 数 420 000
版 次 2003 年 1 月第 1 版
印 次 2003 年 1 月第 1 次印刷
印 数 1—5 000 册

标准书号 ISBN 7—5345—3683—9/R·655
定 价 38.00 元(精装)

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

《临床诊疗规范丛书》编审委员会名单

主任委员

- 陈灏珠** 中国工程院院士 复旦大学附属中山医院心内科教授、主任医师
- 郭应禄** 中国工程院院士 中华医学会泌尿外科分会主任委员 北京大学第一附属医院泌尿外科教授、主任医师
- 阮长耿** 中国工程院院士 中华医学会血液病分会副主任委员 苏州大学第一附属医院血液科教授、主任医师
- 孙 燕** 中国工程院院士 中华医学会肿瘤分会主任委员 中国医学科学院肿瘤医院肿瘤内科教授、主任医师
- 黎介寿** 中国工程院院士 南京军区南京总医院普外科教授、主任医师

委 员 (以姓名拼音字母为序)

- 包平涵** 南京医科大学第一附属医院烧伤整形科教授、主任医师
- 程玉林** 中国人民解放军烧伤整形学会烧伤外科副组长 第二军医大学附属长海医院烧伤整形科教授、主任医师
- 顾越英** 中华医学会风湿病结缔组织疾病分会副主任委员 上海第二医科大学附属仁济医院风湿病科博导、教授、主任医师
- 姜新猷** 中华医学会儿科学会肾脏病组组长 南京医科大学第二附属医院儿科博导、教授、主任医师
- 李 宁** 中国人民解放军普外科教育委员会主任委员 南京军区南京总医院普外科教授、主任医师
- 李作汉** 南京医科大学附属脑科医院神经内科教授、主任医师

- 林善锁** 中华医学会肾脏病分会主任委员 复旦大学附属华山医院肾内科博导、教授、主任医师
- 刘承基** 原中华医学会神经外科分会常委 南京军区南京总医院神经外科教授、主任医师
- 孟迅吾** 北京协和医院内分泌科博导、教授、主任医师
- 戚文航** 中华医学会心血管疾病分会副主任委员 上海第二医科大学附属瑞金医院心内科博导、教授、主任医师
- 沈海琦** 南京医科大学附属第一医院骨科教授、主任医师
- 孙贤敏** 南京大学附属鼓楼医院骨科教授、主任医师
- 田庚善** 原中华医学会传染、寄生虫病分会主任委员 北京大学第一附属医院感染科博导、教授、主任医师
- 吴 宁** 中华医学会心血管疾病分会主任委员 北京协和医院心内科博导、教授、主任医师
- 肖明弟** 中华医学会胸心外科分会常委 上海第一人民医院胸心外科博导、教授、主任医师
- 许国铭** 第二军医大学附属长海医院消化内科博导、教授、主任医师
- 许立功** 中华医学会肿瘤分会副主任委员 复旦大学附属肿瘤医院肿瘤内科博导、教授、主任医师
- 杨 玉** 原中华医学会呼吸病分会常委 南京医科大学第一附属医院呼吸科教授、主任医师
- 杨怀恭** 南京医科大学第一附属医院妇产科教授、主任医师
- 张宝仁** 中华医学会胸心外科分会副主任委员 第二军医大学附属长海医院胸心外科博导、教授、主任医师
- 张元芳** 中华医学会泌尿外科分会副主任委员 复旦大学附属华山医院泌尿外科博导、教授、主任医师

《临床诊疗规范丛书》编写委员会名单

主任委员 黄 峻 (南京医科大学第一附属医院
院长)

周 珉 (江苏省卫生厅厅长)

副主任委员 唐维新 (江苏省卫生厅副厅长)

黄祖瑚 (江苏省卫生厅副厅长)

陈亦江 (南京医科大学第一附属医院
副院长)

占伊扬 (南京医科大学第一附属医院
医务处副处长)

委 员

黄 峻	周 珉	唐维新	黄祖瑚	郑必先
李少东	陈亦江	鲁 翔	高路迅	贾辅忠
马文珠	敖忠芳	杜竞辉	武正炎	睦元庚
蒋须勤	陈玉心	房士琦	屠聿修	陆凤翔
陈国玉	王淑玉	陈吉庆	吴升华	曹克将
殷凯生	赵志泉	张小勇	李建勇	刘 超
刘晓华	王笑云	束永前	丁新生	李 军
苗 毅	陈广明	范卫民	傅 震	吴宏飞
陈默轩	占伊扬			

《实用妇产科诊疗规范》编写人员名单

主编 王淑玉 女,1944 年出生,1966 年毕业于南京医学院医疗系,现任南京医科大学第一附属医院(江苏省人民医院)妇产科主任及妇产科教研室主任,教授,主任医师,硕士生导师,中华医学会江苏省妇产分会副主任委员,中华预防学会委员,江苏省妇女保健分会副主任委员,江苏省抗癌学会妇瘤分会副主任委员,江苏省计划生育研究会理事,一直从事于妇产科临床、教学和科研工作。主编医学专著 4 部,在国内外发表论文 30 余篇。

副主编 尤志学 韩素萍

主编助理 卢守莲

参加编写人员(以姓名拼音字母为序)

陈文玮	戴辉华	韩素萍	刘嘉茵	刘玲珍
陆品红	卢守莲	冒韵东	孙丽洲	王美莲
王淑玉	王 炜	尤志学	俞 淑	张国英
周德兰				

序 言

这套《临床诊疗规范丛书》的出版,是新世纪的产物,也是新千年搞好医疗工作和医院工作的需要。

临床医学的发展呼唤疾病的规范化诊断和治疗。近 10 多年来,各种医疗仪器日新月异地发展,新的医疗技术层出不穷,新的治疗药物不断问世。临床医学各学科的技术和知识更新周期已缩短至 5~10 年。如今,医学领域一年发表的文献量已超过上世纪几十年的总量。一个临床医师要涉猎如此众多的文献,并做出客观的评估和选择,是极其困难的。因此,采撷新的信息,取各家之所长,编写一套丛书来指导和规范临床医师的行为已成为刻不容缓的一项战略性任务。

循证医学的问世呼唤疾病的规范化诊断和治疗。循证医学是临床医学实践的一种崭新模式。它的问世标志着临床医学已从以经验和推论为主要依据的旧模式即经验医学,转变为以国际大型临床试验为依据的新模式即循证医学。循证医学包括三个基本要素:最佳的临床证据、个人的专业技能和经验,以及患者的具体情况(价值观和意愿)。其核心思想,是要根据最佳临床证据,结合患者的具体情况,作出医疗决策,亦即医师开出的处方、制定的治疗方案均应立足于现有的、最佳研究结果。近几年颁布的一些国内外影响巨大的疾病处理指南,如 WHO/ISH《高血压治疗指南》、《中国高血压防治指南》和中国《慢性收缩性心力衰竭治疗建议》等都是循证医学指导临床实践的典范。本书正是在循证医学原则下编写的,体现了现代循证医学的核心思想和方法。

规范化地诊断和治疗疾病是临床医师履行其救死扶伤责任的需要。敬爱的周恩来先生曾经对医务人员说过:“医学院的附属医院不能等同于工科学院的附属工厂,不允许出废品”。健康所系,生命所托,临床工作中哪怕一点小的差错,就可能酿成危及生命的大灾难。这就要求医师既要有如履薄冰、如临深渊的谨慎态度,又要严格地按规范行事。只有规范化地处理才能及时做出正确的诊断,避免延误病情;才能迅速制订恰当的治疗方案,合理用药,达到最佳的治疗效果;才能少花钱,治好病。

规范化地诊断和治疗疾病是医院加强管理的需要。医院有许多好的规章制度,如三级查房制、岗位责任制、首诊负责制、交接班制等。这些都是维持医院正常工作秩序的基本保证。而要提高医疗质量,确保医疗安全,还需有严格的疾病处理规范。没有规矩,不成方圆。这些处理规范既是医师做出临床处理的基本依据,又是医院进行医疗质量检查和监督的客观标准,也是评估一个临床科室管理水平、医疗水平,评估一个临床医师业务能力、敬业精神的尺子。

规范化地诊断和治疗疾病亦是临床医学教育和培养年轻医师的需要。医学泰斗吴英恺教授说过：“大学毕业后的10年，是一个人专业学习的黄金时代”，“不在这一段实践好学习好，以后的上进提高就十分困难”。这是年轻医师事业上打基础的阶段，是大量学习和积累的阶段，也是一个正在“塑形”的阶段，今后能否成为一名优秀的临床医师，往往取决于这一阶段的锻炼和培养。掌握各种疾病规范化的诊治方法，是一种极其重要的基本功训练，从中可以学习到前人丰富的实践经验和长期积累的知识，可以少走弯路，收事半功倍之效，还可以培养虚心学习和一丝不苟的作风，这是一名优秀临床医师不可或缺的基本素质。

本书的阅读对象为各级医院的临床医师和管理人员。中青年医师应了解并掌握本书所介绍的疾病规范化诊治的方法；高年资医师在查房和临床病例讨论中可将本书内容作为依据，使疾病的临床处理更加规范，亦可据此考核年轻医师处理具体疾病的能力；医院的管理人员则可将本书作为参考标准，藉以评估相关临床科室的医疗工作规范化程度；卫生行政主管部门可将本书作为制订“基本医疗保障”或“公费医疗”适用的《基本药物目录》、《基本治疗方案》等的根据。总之，本书可成为临床上诊治疾病的指南，医疗质量评估的基本标准，以及医院临床工作的基本工具。

本书的编写方法与通常的“指南”、“诊治手册”迥然不同，力求形成以下特色：① 简明扼要，教科书上已经载明的内容，作为已知而不予复述；② 强调实用，采用的知识和信息均对临床工作具有指导作用，适用于具体疾病的处理；③ 强调公认性，介绍的处理方法有确实的疗效，且为国内外学者所承认；④ 先进性，内容包括近几年的研究成果和新进展，有助于紧跟临床医学飞速发展的步伐，提高诊疗水平。

每一种疾病的编写均包括以下栏目：① 概述；② 诊断标准；③ 治疗方案；④ 疗效评估；⑤ 预后评估；⑥ 评述；⑦ 摘要。“概述”的内容包括疾病的定义、分类、流行病学特点、病理和发病机制等。一般均做极其精练的表述，如有新的内容和进展，则稍详细一些。“诊断标准”分为两部分，即诊断标准和鉴别诊断要点，以前者为主。较为复杂的疾病则增加“诊断程序”。“诊断标准”采用国际公认，且国内亦使用的标准。对无国际标准者，则采用国内制订的标准。如国内标准与国际标准有差异，一般以国内标准为主，居于前列，而将国际标准作为参考。对迄今仍无统一标准的疾病，则根据国内学者的意见，结合南京医科大学第一附属医院实际工作经验，撰写诊断标准。“鉴别诊断”中列出了临床上需做出鉴别的主要疾病，及其最

重要的鉴别要点。“诊断程序”尽量以图表方式表述,尽量采用国内外公认的步骤。“治疗方案”的撰写,一般分成三部分:一般治疗、基本药物治疗和其他治疗。治疗上较复杂的疾病尽量列出“临床处理流程图”。“疗效评估”视疾病具体状况而有所区别,能够治愈的疾病列出“治愈标准”,不可能治愈的疾病则列出“临床改善或好转标准”,或者“出院标准”。采用哪种标准,首选国内外公认的;在确无公认标准时,采用国内外权威专家的意见或建议。如无上述资料,则以南京医科大学第一附属医院使用的标准作为撰写的根据。“预后评估”中根据流行病学资料列出总的平均生存时间、出现某种并发症后的平均生存时间,以及各种干预方法对生存时间的影响等。“评述”为作者根据南京医科大学第一附属医院情况、个人或(和)同事们的经验,尤其近几年国际大型临床试验的结果,从循证医学的角度,对诊断和治疗方法发表意见。“摘要”则以极其简练的文字对上述的内容,尤其诊断、鉴别诊断和治疗作一概括,便于读者记忆和背诵。

参加本书编写工作的有近百位临床医师和医学专家。他们中有德高望重的老一辈知名学者,也有崭露头角的后起之秀,而以学术造诣较深的中年骨干为主体。作者中有 10 多位博士生导师,数十位硕士生导师。他们都长期从事临床工作和医学教育工作,有广博的专业理论知识,又有丰富的临床工作经验。在百忙之中,本着求真务实的精神,他们多方收集资料,结合自己的专长和经验,精心撰写文稿并做了多次修改。

本书是集体努力和辛勤工作的结晶,我要衷心地感谢每一位作者所付出的辛劳。

我要感谢审阅本书的各位专家,感谢为本书的编写出谋划策的各位顾问。他们都是享誉国内外的资深专家学者,有的还是中国科学院和中国工程院的院士。他们的支持,给了我们信心和力量;他们的参与,保证了本书的高质量。他们对临床医学事业发展的关注,对医学中青年人才的培养和扶持,使我们深受感动,我们将永远铭记在心。

本书涉及的内容如此之广,临床医学的发展又如此之快,我们的能力和经验有限,尽管做出很大的努力,仍难免存在疏漏和差错,请同道们和广大读者不吝批评指正。

黄 峻

于 2002 年 6 月初

前 言

随着医学科学的发展,临床医学取得了很大的进步。妇产科学作为临床医学的重要部分,近些年来以医学电子、生化、药学、细胞遗传等基础医学及相关科学为依托,在疾病诊断技术和治疗方法上有了飞速的发展。因妇产科学的发展,衍生出许多跨学科专科,且妇产科学是一门实践性、经验性很强的学科,为了进一步科学规范和具体指导临床医师的医疗实践、提高临床医疗水平,在江苏科学技术出版社的创意和黄峻院长的组织下,我们查阅了大量资料、结合自己多年积累的临床经验,编写了这本《实用妇产科诊疗规范》。

本书内容包括妇科、产科疾病共二十九章,作者在编写过程中力图用一种比较新颖的方式,既简要阐述疾病的发病机制、流行病学概况,又重点以条列化方式概括每种疾病的诊断标准(要点)、鉴别诊断,以及具体的治疗适应证及其方案。希望通过编者的努力,能达到对妇产科常见疾病的诊疗规范、实用、先进、公认的初衷。

科学在发展,时代在进步,诊疗方案也仅仅反映一阶段相对完善的理论体系,更何况许多疾病国际、国内尚无统一的诊疗标准可借鉴,编者经常是根据自己的临床经验以及现有的文献资料在撰写。另外,目前妇产科方面比较热门的话题如子宫内膜异位的诊治;围绝经期性激素替代的认识、利弊的权衡;女性性病以及对母婴影响等问题,多是需要进一步探讨的,本书作者虽尽了一些努力,但很可能在本书中仍可能有未能说清的观点,希望读者能用辩证的、发展的、科学的逻辑思维方式来对待本书的规范,通过编者、读者的共同努力使临床诊疗工作的规范化做得更加完善。

本书的编写者均系江苏省人民医院妇产科临床第一线具有丰富临床经验的医师,包括中青年骨干及教授、主任医师。是她(他)们在繁忙的工作之余,根据编辑的要求一遍遍修改、润色,江苏省人民医院康宁印刷厂的朱玲同志加班加点为本书文字进行计算机录入,在此,谨向参与编写和审阅的各位专家,为组织与编审付出辛勤劳动的江苏科学技术出版社蔡克难编辑表示由衷的感谢。

王淑玉 尤志学

2002. 8

目 录

第一章	外阴及阴道炎症	1
第一节	外阴炎	1
第二节	前庭大腺炎	2
第三节	前庭大腺囊肿	3
第四节	滴虫性阴道炎	4
第五节	念珠菌阴道炎	5
第六节	细菌性阴道病	7
第七节	幼女性阴道炎	9
第八节	老年性阴道炎	9
第二章	宫颈炎症	12
第一节	急性宫颈炎	12
第二节	慢性宫颈炎	13
第三章	盆腔炎症	16
第一节	急性盆腔炎	16
第二节	慢性盆腔炎	19
第四章	女性性传播疾病	22
第一节	淋病	22
第二节	非淋菌性尿道炎	28
第三节	尖锐湿疣	33
第四节	生殖器疱疹	40
第五节	梅毒	45
第五章	外阴肿瘤	55
第一节	外阴良性肿瘤	55
第二节	外阴癌	56
第六章	宫颈癌	60

第七章	子宫肿瘤	64
第一节	子宫肌瘤	64
第二节	子宫内膜癌	68
第八章	输卵管肿瘤	76
第一节	输卵管良性肿瘤	76
第二节	原发性输卵管癌	77
第九章	卵巢肿瘤	79
第十章	妊娠滋养细胞疾病	88
第一节	葡萄胎	88
第二节	侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌	90
第三节	胎盘部位滋养细胞肿瘤	94
第十一章	月经失调	96
第一节	功能失调性子宫出血	96
第二节	闭经	100
第三节	多囊卵巢综合征	105
第四节	高泌乳素血症	110
第十二章	子宫内膜异位症和子宫腺肌病	114
第十三章	围绝经期综合征	120
第十四章	女性生殖器官发育异常	125
第一节	处女膜闭锁	125
第二节	先天性无阴道	126
第三节	两性畸形	128

第十五章 女性生殖器官损伤性疾病	133
第一节 阴道前壁脱垂	133
第二节 阴道后壁脱垂	134
第三节 子宫脱垂	135
第四节 尿瘘	138
第五节 粪瘘	142
第十六章 不孕症	144
第十七章 输卵管妊娠	149
第十八章 妊娠特有疾病	153
第一节 妊娠高血压综合征	153
第二节 妊娠期肝内胆汁淤积症	157
第十九章 妊娠时限异常	160
第一节 流产	160
第二节 早产	164
第三节 过期妊娠	167
第二十章 妊娠晚期出血	170
第一节 前置胎盘	170
第二节 胎盘早剥	172
第二十一章 羊水量异常	176
第一节 羊水过多	176
第二节 羊水过少	178
第二十二章 胎儿异常及死胎	180
第一节 胎儿发育迟缓	180

第二节	母子血型不合	182
第三节	死胎	186
第二十三章	胎儿窘迫与胎膜早破	188
第一节	胎儿窘迫	188
第二节	胎膜早破	190
第二十四章	妊娠合并内科疾病	194
第一节	心脏病	194
第二节	急性乙型病毒性肝炎	198
第三节	急性脂肪肝	201
第四节	缺铁性贫血	204
第五节	糖尿病	206
第六节	肺结核	210
第七节	急性肾盂肾炎	212
第八节	甲状腺功能亢进	213
第九节	癫痫	216
第二十五章	产力异常	219
第一节	低张性(协调性)宫缩乏力	219
第二节	高张性(不协调性)宫缩乏力	223
第三节	协调性子宫收缩过强	224
第四节	不协调性宫缩过强	225
第二十六章	产道异常	228
第一节	骨产道异常	228
第二节	软产道异常	230
第二十七章	胎位异常	232
第一节	臀位	232
第二节	横位(肩先露)	235

第三节	持续性枕后位	237
第四节	持续性枕横位	239
第五节	前不均倾位	241
第六节	高直位	242
第七节	颜面位	244
第二十八章	分娩期并发症	246
第一节	产后出血	246
第二节	子宫破裂	250
第三节	羊水栓塞	254
第二十九章	异常产褥	259
第一节	产褥感染	259
第二节	晚期产后出血	261
第三节	产褥期抑郁症	263
第四节	产褥中暑	264
第五节	急性乳腺炎	266
参考文献		268

第一章

外阴及阴道炎症

第一节 外阴炎

【概述】 外阴炎(vulvitis)指外阴皮肤与黏膜的非特异性炎症。外阴炎多为混合感染,病原菌有葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、大肠杆菌及变形杆菌,外阴不洁、宫颈阴道炎症性分泌物的刺激、糖尿病患者的糖尿、尿瘘的尿液、粪瘘的粪便刺激等均可引起外阴炎。另外,穿紧身化纤内裤,导致局部透气性差,经期卫生巾的刺激等也是引起外阴炎的原因之一。

【诊断标准】

- (1) 外阴皮肤瘙痒、疼痛、烧灼感。
- (2) 急性期外阴局部红肿、有抓痕。小阴唇及处女膜部位充血、水肿尤为明显,局部有浆液性、黏液性或脓性分泌物。
- (3) 慢性炎症可使皮肤增厚、粗糙,甚至苔藓样变。

【治疗方案】

- (1) 保持外阴清洁干燥,不穿化纤内裤。
- (2) 病因治疗,如治疗糖尿病;及时修补尿瘘、粪瘘,对宫颈炎及阴道炎进行治疗。
- (3) 药物治疗,1:5 000 高锰酸钾坐浴,每日2次;抗生素软膏局部涂抹。
- (4) 物理治疗,如紫外线疗法、超短波治疗、微波治疗等。
- (5) 慢性皮炎已有苔藓样变时,除上述治疗外,加用糖皮质激素软膏外涂。
- (6) 中药局部外用,以改善症状。

【疗效评估】 外阴皮肤瘙痒、疼痛、烧灼感消失,妇科检查外阴部急性炎症消失为治愈。

【预后评估】 经过病因治疗和适当的局部药物、物理治疗及改变不良的生活习惯,预后较好。

【评述】 外阴炎的发生往往有一定的病因,诊治时不能单纯注意外阴局部病