

女性常见病的 最新诊疗与护理

主 编 尹玉海 高 慧 王 静
王 丽 赵云霞 杨 静



武汉工业学院图书馆



01257844

吉林科学技术出版社

女性常见病的最新诊疗与护理

主 编 尹玉海 高 慧 王 静
王 丽 赵云霞 杨 静



吉林科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

女性常见病的最新诊疗与护理 / 尹玉海等主编. — 长春: 吉林科学技术出版社, 2009. 1
ISBN 978-7-5384-1633-6

I. 女… II. 尹… III. ①女性—常见病—诊疗②女性—常见病—护理 IV. R45 R473.71

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第209616号

女性常见病的最新诊疗与护理

主 编: 尹玉海 高 慧 王 静

王 丽 赵云霞 杨 静

责任编辑: 赵 鹏 周 禹 封面设计: 创意广告

*

吉林科学技术出版社出版、发行

长春市东文印刷厂印刷

*

850mm×1168mm 32开本 15印张 360千字

2009年1月第1版 2009年1月第1次印刷

定价: 30.00元

ISBN 978-7-5384-1633-6

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题, 可寄本社退换

社址: 长春市人民大街4646号 邮编 130021

编委会

主 编	尹玉海	高 慧	王 静	
	王 丽	赵云霞	杨 静	
副主编	刘玉岚	吕 梅	张玉爱	秦慧玉
	艾淑芬	陈雪梅	公晓燕	霍德秋
编 委	尹玉海	高 慧	王 静	王 丽
	赵云霞	杨 静	刘玉岚	吕 梅
	张玉爱	秦慧玉	艾淑芬	陈雪梅
	公晓燕	霍德秋	周晓华	王相宇
	盛立英	徐方菊	王焕爱	王成功
	丁兆玲	王 慧		

青 岛

51.8005

前 言

随着现代医学模式的改变,医学的目标不仅仅是延长生命,而是提高生命质量和生活质量。由于人们越来越重视个人及家庭生活质量,女性疾病已普遍受到人们的关注。提高人口素质应首先从一个健康的女性开始,为此,我们编写了《女性常见疾病的最新诊疗与护理》一书。本书本着科学实用的原则,尽量做到通俗易懂。结合近年来国内外的有关资料,对女性生殖器官炎症、肿瘤、妊娠的诊断及监护,妊娠合并症及并发症的诊治及处理,孕期保健、生殖保健等做了详细介绍。希望能够给予育龄妇女指导和帮助,提高她们的自身保健水平,提高人口素质,促进人类的进步与社会的发展。

本书参编人员由于工作繁忙,编写水平有限,书中难免有错误或不当之处,恳请广大同仁批评指正。

编 者

2008.12

目 录

第一章 女性生殖系统解剖	1
第一节 骨盆	1
第二节 骨盆底	3
第三节 外生殖器	4
第四节 内生殖器	6
第五节 生殖系统血管、淋巴管 and 神经	9
第六节 邻近器官	11
第二章 女性生殖系统生理	13
第一节 妇女一生各阶段的生理特点	13
第二节 月经及月经期的临床表现	15
第三节 卵巢的周期性变化	16
第四节 子宫内膜的周期性变化	20
第五节 生殖器官其他部位的周期性变化	21
第六节 下丘脑—垂体—卵巢轴的相互关系	22
第三章 妊娠生理	25
第一节 受精与受精卵的发育	25
第二节 胎儿附属物的形成及其功能	28
第三节 胎儿发育及生理特点	32
第四节 妊娠期母体变化	34
第四章 妊娠的诊断	38
第一节 妊娠早期诊断	38
第二节 中期及晚期妊娠的诊断	40

第五章 妊娠期用药	43
第一节 母体—胎儿系统的药物代谢动力学	43
第二节 药物对孕妇的影响	49
第三节 药物对胎儿的影响	51
第六章 妊娠合并妇科疾病	58
第一节 眼—口—生殖器综合征	58
第二节 生殖道畸形	61
第三节 子宫扭转	69
第四节 子宫脱垂	71
第五节 子宫肌瘤	73
第六节 卵巢肿瘤	77
第七节 子宫颈癌	86
第八节 妊娠合并葡萄胎	88
第九节 宫内节育器并妊娠	90
第七章 妊娠合并内科疾病	94
第一节 支气管哮喘	94
第二节 肺炎	100
第三节 咯血	104
第四节 胸廓畸形	107
第五节 原发性高血压	113
第六节 心脏病	117
第七节 肝硬化	127
第八节 急性肾盂肾炎	130
第九节 肾小球肾炎	133
第十节 缺铁性贫血	137
第十一节 巨幼红细胞性贫血	142
第十二节 特发性血小板减少性紫癜	144

第十三节 再生障碍性贫血	148
第十四节 血友病	151
第十五节 白血病	155
第十六节 血红蛋白病	160
第十七节 系统性红斑狼疮	164
第十八节 甲状腺机能亢进	172
第十九节 甲状腺危象	178
第二十节 甲状腺机能减退	179
第二十一节 糖尿病	183
第二十二节 偏头痛	189
第二十三节 妊娠期良性颅内高压症	193
第二十四节 癫痫	194
第二十五节 感染性舞蹈病	198
第二十六节 蛛网膜下腔出血	200
第二十七节 颅内肿瘤	202
第八章 妊娠合并外科疾病	204
第一节 急性阑尾炎	204
第二节 肠梗阻	207
第三节 急性胆囊炎及胆石症	210
第四节 急性胰腺炎	212
第五节 特发性溃疡性结肠炎	216
第六节 静脉曲张	219
第七节 静脉血栓形成及肺栓塞	221
第八节 妊娠期创伤	226
第九章 妊娠合并传染科疾病	233
第一节 流行性感冒	233
第二节 风疹	236

第三节	流行性腮腺炎	240
第四节	巨细胞病毒感染	242
第五节	柯萨奇病毒感染	244
第六节	埃可病毒感染	249
第七节	水痘和带状疱疹	250
第八节	病毒性肝炎	253
第九节	疟疾	262
第十节	肺结核	267
第十一节	流行性出血热	272
第十二节	弓形虫病	278
第十三节	钩虫病	280
第十四节	血吸虫病	282
第十章	妊娠合并性传播性疾病	285
第一节	淋病	285
第二节	梅毒	289
第三节	尖锐湿疣	292
第四节	单纯疱疹病毒感染	296
第五节	艾滋病	300
第六节	滴虫性阴道炎	306
第七节	霉菌性阴道炎	309
第十一章	妊娠并发症	313
第一节	流产	313
第二节	早产	319
第三节	异位妊娠	324
第四节	妊娠剧吐	329
第五节	妊娠高血压综合症	333
第六节	HELLP 综合症	341

第七节 前置胎盘	344
第八节 胎盘早剥	348
第九节 胎盘、胎膜、脐带疾病	353
第十节 胎膜早破	357
第十一节 多胎妊娠	361
第十二节 异期复孕	364
第十三节 巨大儿	366
第十四节 过熟儿综合症	369
第十五节 胎儿宫内发育迟缓	372
第十六节 慢性胎儿宫内窘迫	377
第十七节 死胎	380
第十八节 羊水过多	383
第十九节 羊水过少	386
第二十节 妊娠黄疸	388
第二十一节 母儿血型不合	393
第二十二节 产科弥散性血管内凝血	397
第二十三节 高危妊娠	402
第十二章 手术病人全程管理	411
第一节 手术室护理程序	411
第二节 麻醉的配合	415
第三节 手术监护	423
第四节 手术麻醉并发症的处理	430
第五节 手术人员的准备	434
第六节 基本护理操作技术	436
第十三章 手术室护士工作程序	441
第一节 巡回护士工作程序	441
第二节 洗手护士工作程序	443

第三节	器械护士工作程序	446
第四节	手术收费核算护士职责与工作程序	447
第五节	值班护士工作职责(含夜班)	448
第十四章	乳房疾病	450
第一节	解剖生理概要	450
第二节	乳房检查	451
第三节	急性乳腺炎	456
第四节	乳腺囊性增生病	458
第五节	乳房肿瘤	460

第一章 女性生殖系统解剖

第一节 骨盆

女性骨盆是躯干下部的骨质部分,是产道的重要组成部分,也是胎儿娩出时的必经之道,其大小和形状对分娩有直接影响。

1. 骨盆的组成

(1)骨盆的骨骼 骨盆由骶骨、尾骨及左右两块髋骨组成。骶骨由5块骶椎合成;尾骨由4—5块尾椎合成;每块髋骨由髂骨、坐骨及耻骨融合而成。

(2)骨盆的关节 包括骶髂关节、耻骨联合和骶尾关节。

(3)骨盆的韧带 骨盆各关节韧带具有加固骨盆及其关节的作用。有两对重要的韧带,一对是骶、尾骨与坐骨结节之间骶结节韧带,另一对是骶、尾骨与坐骨棘韧带之间的骶棘韧带,骶棘韧带宽度即坐骨切迹宽度,是判断中骨盆是否狭窄的重要指标。妊娠期受激素的影响,韧带稍变松弛,各关节活动度有一定的增加,有利于分娩。

2. 骨盆的分界 以耻骨联合上缘、耻骨梳、弓状线和骶骨岬的连线为界,将骨盆分成上、下两部分:上部为假骨盆,又称大骨盆,位于骨盆分界线之上,与产道无直接关系;下部为真骨盆,又称小骨盆,位于骨盆分界线之下,为胎儿娩出的必经之路,又称骨产道。但临床上难于直接测量,一般可借对假骨盆各径线的测量为间接估计真骨盆的大小。

3. 骨盆平面 女性骨盆是胎儿娩出的骨性通道,故又称产科骨盆,为便于理解和掌握分娩机制,将骨盆分为三个主要的假想平面。

(1)入口平面(骨盆入口) 即大小骨盆的交界面,呈横椭圆形或近圆形。两侧为髂耻线,后方为骶岬。包括三条径线:

①前后径 是指耻骨联合上缘中点与骶岬前缘正中间的距离,也称为真结合径,平均为 11cm,其长短与分娩关系密切。

②横径 为两侧髂耻线间最大距离,平均为 13cm。入口平面以横径最长。

③斜径 由一侧的髂髌关节至对侧的髂耻隆起的连线,平均为 12.75cm。

(2)中骨盆平面(骨盆最小平面) 是指耻骨联合下缘、两侧坐骨棘和第 4—5 骶椎之间相连而成的假想平面,为一竖向椭圆形,是骨盆最狭窄的平面,前后径大于横径。

①前后径 自耻骨联合下缘中点,通过坐骨棘间径的中点至骶骨下端的连线,平均约为 11.5cm。

②横径 也称坐骨棘间径,是中骨盆最短的径线,具有重要的产科学意义。平均约为 11.5cm。

③坐骨切迹 坐骨棘到骶骨边缘距离,即骶棘韧带长度,正常情况下可容 3 横指。平均约为 5—5.5cm。

(3)出口平面 即骨盆的下口,由前后两个在不同平面的三角形所组成。前三角的顶端为耻骨联合下缘,两侧为耻骨弓;后三角的顶端是骶尾关节,两侧为骶结节韧带,两坐骨结节间的连接即坐骨结节间为共同的底边,是骨盆出口的横径,平均约 9cm。骨盆出口前后径为骶尾关节至耻骨联合下缘间的连线,平均约为 12cm。前矢状径为耻骨联合下缘至坐骨结节间径中点的距离,平均为 6cm。后矢状径为骶骨尖端至坐骨结节间中点的距离,平均为 8.5cm。

(4)骨盆轴(产轴) 为连结骨盆各个平面中点假想轴线,该轴上段向下向后,中段向下,下段向下。分娩时即沿此轴娩出。

4. 骨盆的类型

根据骨盆的形状分为 4 种类型。

(1)女型 骨盆入口呈椭圆形,髂骨翼宽而浅,入口横径较前后径稍长,耻骨弓较宽,两侧坐骨棘间径 ≥ 10 cm。最常见,为女性正常骨盆。

(2)扁平型 骨盆入口前后径短而横径长,呈扁椭圆形。耻骨弓宽,骶

骨失去正常宽度,变直向后翘或深弧型,故骶骨短而骨盆浅。在我国妇女中常见。

(3)类人猿型 骨盆入口呈长椭圆形,骨盆入口、中骨盆和骨盆出口的横径均较短,前后径稍长。骶坐切迹较宽,两侧壁稍内聚,坐骨棘较突出,耻骨弓较窄,但骶骨向后倾斜,故骨盆前部较窄而后部较宽。骶骨往往有6节且较直,故较其他型深。

(4)男型 骨盆入口略呈三角形,两侧壁内聚,坐骨棘突出,耻骨弓较窄,骶坐切迹窄呈高弓形,骶骨较直而前倾,致出口后矢状径较短。因男型骨盆呈漏斗形,往往造成难产。较少见。在我国妇女中仅占1%—3.7%。

骨盆的形态、大小除种族差异外,其生长发育还受遗传、营养与性激素的影响。临床多见为混合型骨盆。

王 丽

第二节 骨盆底

骨盆底是指封闭骨盆出口的所有软组织,由数层肌肉和筋膜构成,具有承托盆腔内脏,使之保持正常位置的功能,并为尿道、阴道和直肠所贯穿。如骨盆底的结构受到损伤,则可影响盆腔脏器的位置,出现功能障碍。

骨盆底的前方为耻骨联合下缘,后方为尾骨尖,两侧为耻骨降支、坐骨升支及坐骨结节。两侧坐骨结节前缘的连线将骨盆分为前后两部:前部为尿生殖三角,又称尿生殖区,有尿道和阴道通过。后部为肛门三角,又称肛区,有肛管通过。骨盆底有三层组织:

1. 外层 即浅层筋膜与肌肉。在整个会阴部皮肤和皮下组织深面为一层会阴浅筋膜,其深面为三对肌肉和一括约肌。主要包括球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌和肛门外括约肌。这些肌肉的肌腱会合于阴道外口与肛门之间,形成中心腱。

2. 中层 即泌尿生殖膈 由上下两层坚韧筋膜及一层薄肌肉组成,覆盖于由耻骨弓与两坐骨结节所形成的骨盆出口前部三角形平面上,又称三角韧带。其上有尿道与阴道通过。在两层筋膜间有一对由两侧坐骨结节至

中心腱的会阴深横肌及位于尿道周围的尿道括约肌。

3. 内层 即盆膈。为骨盆底最里面最坚韧,由肛提肌及其内外面各覆一层筋膜所组成,亦为尿道、阴道及直肠贯通。

肛提肌是位于骨盆底的成对扁肌,向下向内合成漏斗形。每侧肛提肌由前内向后外分为3部分组成:①耻尾肌:为肛提肌主要部分,位于最内侧,肌纤维从耻骨降支内面沿阴道、直肠向后,终止于尾骨,其中有小部分肌纤维终止于阴道和直肠周围,经产妇的此层组织易受损伤而导致膀胱、直肠膨出;②髂尾肌:为居中部分,从腱弓(即闭孔内表面筋膜的增厚部分)后部开始,向中间及向后走行,与耻尾肌会合,再经肛门两侧至尾骨;③坐尾肌:为靠外后方的肌束,自两侧坐骨棘至尾骨与骶骨。可见肛提肌有加强盆底托力的作用。又因部分肌纤维在阴道及直肠周围密切交织,还有加强肛门与阴道括约肌的作用。

会阴 广义的会阴是指封闭骨盆出口的所有组织,前为耻骨联合下缘,后为尾骨尖,两侧为耻骨下支、坐骨支、坐骨结节和骶结节韧带。狭义的会阴是指阴道口与肛门之间的软组织,厚3—4cm,由外向内逐渐变窄呈楔状,表面为皮肤及皮下脂肪,内层为会阴中心腱,又称会阴体。妊娠期会阴组织变软有利于分娩。分娩时要保护此区,以免造成会阴裂伤。

王丽

第三节 外生殖器

女性外生殖器指生殖器官的外露部分,又称外阴。外阴上起阴阜,两侧为股内侧部,下界为会阴。

1. 阴阜 位于耻骨联合前方,稍隆起,皮下含有丰富的脂肪组织,青春前期开始生长阴毛,阴毛呈倒三角形分布,为第二性征之一。

2. 大阴唇 是邻近两股内侧的一对纵行隆起的皮肤皱襞,前端为子宫圆韧带的终点,后方在会阴体前相融合,形成阴阜后联合。大阴唇皮层内含毛囊、皮脂腺和汗腺,青春后期开始生长阴毛。皮下富含脂肪,其内有丰富的血管和神经。处女或肥胖者两侧的大阴唇多自然合拢。大阴唇在组织发

生上相当于男性的阴囊。

3. 小阴唇 位于大阴唇内侧,为一对薄而柔嫩的皮肤皱襞。富含神经末梢和皮脂腺,缺乏汗腺和皮下脂肪,无毛囊。两侧小阴唇的前端分为两叶并相互融合,包绕阴蒂。外侧叶形成阴蒂包皮,内侧叶构成阴蒂系带。左右大小阴唇的后端在会阴前缘会合形成一条横行皱襞,系阴唇系带,产后此系带已不明显。

4. 阴蒂 位于两小阴唇顶端的联合处,分为头、体和两个脚,各附着于两侧坐骨耻骨支下。含有丰富的神经末梢,极为敏感,有勃起性。

5. 阴道前庭 为位于两侧小阴唇之间的裂隙,后方有阴道口,两侧有前庭大腺开口。阴道口与阴唇系带之间为舟状窝,经产妇此窝常不复见。在此裂系内尚有以下各部:

(1)前庭球 又称球海绵体,位于前庭两侧,由有勃起性的静脉丛组成。其前部与阴蒂相接,后部与前庭大腺相邻,浅层为球海绵体肌覆盖。

(2)前庭大腺 又称巴氏腺,位于大阴唇后部,亦为球海绵体肌所覆盖,如黄豆大,左右各一。腺管细长(1—2cm),向内侧开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色粘液起润滑作用。正常情况检查此腺时不能触及此腺。若因感染腺管口闭塞,形成前庭大腺脓肿,若仅腺管开口闭塞使分泌物聚集,形成前庭大腺囊肿,则两者均能看到或触及。

(3)尿道口 位于阴蒂头的后下方及前庭前部,为尿道的开口,略呈圆形。其后壁上有一对并列腺体称尿道旁腺或斯基腺,其分泌物有润滑尿道口的作用,但此腺亦常为细菌潜伏所在。

(4)阴道口及处女膜 阴道口位于尿道口后方、前庭的后部,为阴道的开口,其大小、形状常不规则。阴道口周缘覆有一层较薄的粘膜称处女膜。膜的两面均为鳞状上皮所覆盖,其间含结缔组织、血管与神经末梢,有一孔多在中央,孔的形状、大小及膜的厚薄因人而异。处女膜多在初次性交时破裂,受分娩影响产后仅留处女膜痕。

王 丽

第四节 内生殖器

女性内生殖器指生殖器官的内藏部分,包括阴道、子宫、输卵管和卵巢,后者统称为附件,18岁以后女性生殖器才达到成熟阶段。

1. 阴道 为性交器官、月经血排出及胎儿娩出的通道。

(1)位置和形态 位于真骨盆下部中央,呈上宽下窄的管道,前壁长7—9cm,与膀胱和尿道相邻,后壁长10—12cm,与直肠贴近。上端包围宫颈,下端开口于阴道前庭后部。环绕宫颈周围的部分称阴道穹窿。按其位置分为前、后、左、右四部分,其中后穹窿最深,与直肠子宫凹陷紧密相邻,为盆腔最低部位,临床上可经此处穿刺或引流。

(2)组织结构 阴道由粘膜、肌层和纤维组织构成,有很多横纹皱襞,故有较大伸展性。阴道粘膜呈淡红色,有复层鳞状上皮细胞覆盖,无腺体。阴道粘膜受性激素影响有周期变化。少女及绝经后妇女的阴道上皮甚薄,皱襞少,伸展性小,容易创伤而感染。阴道肌层由两层平滑肌纤维构成,外层纵行,内层环行,在肌层的外面有一层纤维组织膜,含多量弹性纤维及少量平滑肌纤维。阴道壁因富有静脉丛,故局部受外伤易出血或形成血肿。

2. 子宫 子宫为一壁厚、腔小、以肌肉为主的器官。腔内覆盖粘膜称子宫内膜,青春期后受性激素的影响发生周期性改变并产生月经;性交后,子宫为精子到达输卵管的通道;孕期为胎儿发育、成长的部位;分娩时子宫收缩使胎儿及其附属物娩出。

(1)形态 成年人子宫呈前后略扁的倒置梨形,重约50g,长7—8cm,宽4—5cm,厚2—3cm;宫腔容量约5ml。子宫上部较宽称宫体,其上端隆突部分称宫底,宫底两侧为宫角,与输卵管相通。宫体与宫颈的比例,婴儿期为1:2,成年妇女为2:1。

宫腔为上宽下窄的三角形。在宫体与宫颈之间形成最狭窄的部分称子宫峡部,在非孕期长约1cm,其上端因解剖上较狭窄,又称解剖学内口;其下端因粘膜组织在此处由宫腔内膜转变为宫颈粘膜,又称组织内口。宫颈内腔呈梭形称宫颈管,成年妇女约2.5—3.0cm,其下端称宫颈外口,宫颈下端