

# 妇产科疾病 临床诊断与治疗



◎朱晓芬 等 主编



上海交通大学出版社  
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

# 妇产科疾病 临床诊断与治疗

朱晓芬 等 主编



上海交通大学出版社

SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

## 内容提要

本书既体现了目前妇产科领域在诊疗技术上的新理论、新技术和新进展,又体现了这些新诊疗技术对临床的实用、可用、易用或创造条件争取能用的特点。全书共35章,分为基础篇、产科篇、妇科篇,主要介绍妇产科常用和实用的诊疗技术,并将近年妇产科领域的新技术有机的渗透到各章节,以诊断和治疗为主,对病因、发病机制等从略或仅作简述,以为各级临床医师解决实际问题为主。希望本书能成为系统、全面地指导妇产科临床工作的参考书,并成为广大妇产科同仁的良师益友。

### 图书在版编目(CIP)数据

妇产科疾病临床诊断与治疗 / 朱晓芬等主编. —上海: 上海交通大学出版社, 2017  
ISBN 978-7-313-17848-0

I. ①妇… II. ①朱… III. ①妇产科病—诊疗 IV. ①R71

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第187143号

## 妇产科疾病临床诊断与治疗

主 编: 朱晓芬 等

出版发行: 上海交通大学出版社

邮政编码: 200030

出 版 人: 郑益慧

印 制: 北京虎彩文化传播有限公司

开 本: 889mm × 1194mm 1/16

字 数: 1068千字

版 次: 2018年6月第1版

书 号: ISBN 978-7-313-17848-0/R

定 价: 198.00元

地 址: 上海市番禺路951号

电 话: 021-64071208

经 销: 全国新华书店

印 张: 33.5

印 次: 2018年6月第1次印刷

版权所有 侵权必究

告读者: 如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话: 010-64389858

◎主 编

朱晓芬 周亚丽 李 景  
赵 阳 任志红

◎副主编（按姓氏笔画排序）

王 弄 牛海蓉 任德明  
江 兴 李明明 何海荣  
南玉勇 崔云静 滕凤芹

◎编 委（按姓氏笔画排序）

王 弄（河北省辛集市第一医院）  
王秀伟（山东省高唐县人民医院）  
牛海蓉（山东省泰安市岱岳区妇幼保健院）  
朱晓芬（甘肃省古浪县中医医院）  
任志红（湖北省黄梅县人民医院）  
任德明（甘肃省敦煌市黄渠镇卫生院）  
江 兴（湖北省十堰市人民医院）  
李 景（山东省济宁肿瘤医院）  
李明明（新疆乌鲁木齐市头屯河区中心医院）  
何海荣（湖北省十堰市妇幼保健院）  
周亚丽（山东省曹县县立医院）  
赵 阳（湖北省武穴市第一人民医院）  
南玉勇（山东省茌平县妇幼保健院）  
常立芬（山东省无棣县埕口镇计划生育与妇幼保健服务站）  
崔云静（湖北省天门市第一人民医院）  
滕凤芹（中国人民解放军第一〇七医院）  
薛 健（华润武钢总医院）



### 朱晚芬

女，1974年11月生于甘肃省古浪县，1996年毕业于武威卫生技术学校妇幼医士专业，2005年毕业于甘肃省中医学院中医专业，2016年毕业于兰州大学公共事业管理专业。古浪县中医医院妇产科主治医师，科室学科带头人，任古浪县急救医学协会妇产科组副组长，古浪县突发公共卫生事件医疗组成员，古浪县卫生技术人员信息库人员。从事妇产科专业二十余年，有着丰富的临床经验，曾在武威市人民医院、甘肃省肿瘤医院、兰州大学第一医院等医院分别进修妇产科一年。临床上对妇产科常见病、多发病有着丰富的临床经验，对妇产科肿瘤方面有独特见解。曾经在《中国综合临床》《营养与健康》《甘肃基层医学》《中国当代医学》《今日健康》等杂志发表论文十余篇，参编著作《城乡居民健康素养读本》。



### 周亚丽

女，曹县县立医院妇产科专家、山东省肿瘤分会会员、菏泽市妇产科学会会员。本科毕业，学士学位，临床工作三十余年。大学毕业后，一直从事妇产科诊疗工作。曾在青岛市立医院、青岛市妇儿医院等多家医院进修学习。擅长各种妇产科常见病及多发病的诊疗。在产科方面，帮助数万名孕妇顺利生产，成功抢救大量难产及高危孕产妇患者，包括产后出血、羊水栓塞等危重患者。在妇科方面，成功开展常见妇产科手术，包括剖宫产、卵巢良性囊肿切除术、剥除术、子宫肌瘤挖除术、子宫次（全）切除术、异位妊娠手术、会阴美容手术、会阴陈旧性裂伤修补术等。在不孕不育及妇科内分泌方面，利用国内外先进的检查技术为广大不孕不育患者带来了福音，挽救了无数濒临破裂的家庭。此外，曾先后发表国家级省市级论文数篇，曾获得菏泽市卫生系统应急大比武练兵先进个人，药品不良反应监测先进个人等称号。



### 李景

女，主治医师。现任中国抗癌协会（CSCO）会员、山东省济宁抗癌协会理事、山东抗癌协会化疗专业委员会委员、山东省抗癌协会妇科肿瘤分会委员。现从事妇科肿瘤的手术、放疗、化疗和后装治疗，重点进行宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌的防治和研究，对妇科肿瘤的个体化综合治疗和局部晚期宫颈癌、卵巢癌的治疗具有较深的造诣，曾主编著作多部，在省级以上核心刊物发表学术论文多篇。

# P 前言

## Preface

时代的进步,医学科学技术日新月异的发展,为妇产科学的发展注入了许多新概念、新观点和新技术,也显著提高了妇产科各类疾病的治愈率。但目前系统反映当前妇产科治疗手段和方法的书籍还很匮乏。因此,为了全面反映医学科研的最新成果,传递全新的实用性知识,提高妇产科学领域的诊疗水平,更好地保障我国妇女的健康,我们组织一批临床经验丰富的专家教授,在繁忙的工作之余,认真总结临床工作经验,结合最新的科研成果,编撰了《妇产科疾病临床诊断与治疗》一书。

本书既体现了目前妇产科领域在诊疗技术上的新理论、新技术和新进展,又体现了这些新诊疗技术对临床的实用、可用、易用或创造条件争取能用的特点。全书共35章,分为基础篇、产科篇、妇科篇,主要介绍妇产科常用和实用的诊疗技术,并将近年妇产科领域的新技术有机地渗透到各章节,以诊断和治疗为主,对病因、发病机制等从略或仅作简述,以为各级临床医师解决实际问题为主。希望本书能成为系统、全面地指导妇产科临床工作的参考书,并成为广大妇产科同仁的良师益友。

由于编者们经验不足和能力有限,书中难免有不少欠妥和错误之处,衷心希望广大读者批评指正。

《妇产科疾病临床诊断与治疗》编委会

2017年4月

### 基础篇

第一章 绪论	(3)
第二章 女性生殖器官的发育及解剖	(6)
第一节 女性生殖器官发育	(6)
第二节 女性生殖器官解剖	(8)
第三章 女性生殖系统的生理	(15)
第一节 妇女一生各阶段的生理特点	(15)
第二节 月经及月经期临床表现	(16)
第三节 卵巢的功能及周期性变化	(17)
第四节 月经周期的调节	(20)
第五节 子宫内及其他生殖器官的周期性变化	(21)
第六节 卵巢性激素的生理作用	(22)
第七节 其他内分泌腺对女性生殖系统的影响	(24)
第四章 妇产科病史采集	(25)
第一节 产科病史	(25)
第二节 妇科病史	(26)
第五章 妇产科体格检查	(29)
第一节 产科检查	(29)
第二节 妇科检查	(30)
第六章 妇产科超声检查	(33)
第一节 妇科超声检查	(33)
第二节 产科超声检查	(39)
第七章 宫腔镜技术	(47)
第一节 宫腔镜检查术	(47)
第二节 宫腔镜手术的基本操作	(50)
第三节 子宫黏膜下肌瘤宫腔镜电切术(TCRM)	(53)
第四节 子宫内膜息肉宫腔镜电切术(TCRP)	(55)
第五节 宫腔镜子宫内膜电切术(TCRE)	(57)

第六节	子宫中隔宫腔镜电切术(TCRS)	(59)
第七节	宫腔内异物宫腔镜取出术(TCRF)	(60)
第八节	宫腔镜宫腔粘连分离术(TCRA)	(61)
第九节	宫腔镜手术并发症及防治	(62)
<b>第八章</b>	<b>腹腔镜技术</b>	<b>(67)</b>
第一节	腹腔镜检查	(67)
第二节	输卵管妊娠的腹腔镜手术	(70)
第三节	子宫内膜异位症的腹腔镜手术	(74)
第四节	不孕症的宫腔镜、腹腔镜联合诊治	(77)
第五节	盆腔炎性疾病的腹腔镜手术	(82)

## 产 科 篇

<b>第九章</b>	<b>妊娠生理</b>	<b>(87)</b>
第一节	受精与着床	(87)
第二节	胎儿附属物的形成及其功能	(88)
第三节	妊娠期母体变化	(91)
<b>第十章</b>	<b>妊娠诊断</b>	<b>(96)</b>
第一节	早期妊娠的诊断	(96)
第二节	中、晚期妊娠的诊断	(97)
第三节	胎产式、胎先露、胎方位	(99)
<b>第十一章</b>	<b>孕期监护及保健</b>	<b>(100)</b>
第一节	产前检查	(100)
第二节	孕期卫生	(105)
第三节	孕期监护	(106)
<b>第十二章</b>	<b>产前筛查及出生缺陷的预防</b>	<b>(113)</b>
第一节	产前筛查	(113)
第二节	出生缺陷的预防	(119)
<b>第十三章</b>	<b>异位妊娠与多胎妊娠</b>	<b>(124)</b>
第一节	异位妊娠	(124)
第二节	多胎妊娠	(128)
<b>第十四章</b>	<b>胎儿生长发育异常</b>	<b>(133)</b>
第一节	胎儿生长受限	(133)
第二节	胎儿畸形	(135)
第三节	巨大儿	(139)



第四节	死胎	140
第十五章	羊水量异常	143
第一节	羊水过少	143
第二节	羊水过多	144
第十六章	妊娠期出血	147
第一节	妊娠早、中期出血	147
第二节	妊娠晚期出血	147
第十七章	妊娠时限异常	155
第一节	自然流产	155
第二节	早产	160
第三节	过期妊娠	162
第十八章	胎儿窘迫及胎膜早破	165
第一节	胎儿窘迫	165
第二节	胎膜早破	166
第十九章	妊娠期水、电解质及酸碱平衡紊乱	170
第一节	妊娠水、电解质酸碱平衡的调节	170
第二节	妊娠剧吐	172
第三节	失水和水中毒	174
第四节	高钾血症	177
第五节	低钾血症	178
第六节	高镁血症	179
第七节	低钙血症与高钙血症	181
第八节	酸碱平衡失常	182
第二十章	妊娠期高血压疾病	186
第二十一章	妊娠期肝内胆汁淤积症	194
第二十二章	妊娠合并症	198
第一节	妊娠合并风湿性心瓣膜病	198
第二节	妊娠合并先天性心脏病	201
第三节	妊娠合并心肌病	211
第四节	妊娠合并心律失常	217
第五节	妊娠期急性重症肺炎	222
第六节	妊娠期急性呼吸窘迫综合征	225
第七节	妊娠合并支气管哮喘和哮喘持续状态	230
第八节	妊娠合并肺结核	233
第九节	妊娠合并肺栓塞	235
第十节	妊娠合并纵膈气肿	238

第十一节	胸廓畸形与妊娠	·····	(239)
第十二节	妊娠期缺铁性贫血	·····	(242)
<b>第二十三章</b>	<b>正常分娩与产程处理</b>	·····	(245)
第一节	分娩动因	·····	(245)
第二节	决定分娩的因素	·····	(246)
第三节	枕先露正常分娩机制	·····	(251)
第四节	分娩的临床经过及处理	·····	(255)
<b>第二十四章</b>	<b>异常分娩与分娩并发症</b>	·····	(262)
第一节	产力异常	·····	(262)
第二节	产道异常	·····	(264)
第三节	胎位异常	·····	(268)
第四节	子宫破裂	·····	(277)
第五节	产后出血	·····	(279)
<b>第二十五章</b>	<b>正常产褥</b>	·····	(291)
第一节	产褥期母体的生理变化	·····	(291)
第二节	产褥期的处理及保健	·····	(293)
第三节	泌乳生理	·····	(296)
第四节	母乳喂养	·····	(298)
第五节	哺乳期的用药问题	·····	(300)
<b>第二十六章</b>	<b>产褥期疾病</b>	·····	(303)
第一节	产褥感染	·····	(303)
第二节	产褥期抑郁症	·····	(305)
第三节	晚期产后出血	·····	(308)
第四节	产褥期中暑	·····	(310)

## 妇 科 篇

<b>第二十七章</b>	<b>女性生殖系统炎症</b>	·····	(315)
第一节	外阴炎症	·····	(315)
第二节	外阴溃疡	·····	(316)
第三节	前庭大腺炎	·····	(318)
第四节	前庭大腺囊肿	·····	(320)
第五节	滴虫性阴道炎	·····	(320)
第六节	念珠菌性阴道炎	·····	(322)
第七节	阿米巴性阴道炎	·····	(323)

第八节	宫颈炎症	(324)
第九节	盆腔炎性疾病	(329)
第十节	生殖器结核	(332)
<b>第二十八章</b>	<b>女性生殖系统肿瘤</b>	<b>(335)</b>
第一节	外阴肿瘤	(335)
第二节	阴道肿瘤	(340)
第三节	宫颈癌	(348)
第四节	子宫内膜癌	(353)
第五节	子宫肌瘤	(356)
第六节	输卵管肿瘤	(360)
第七节	卵巢肿瘤	(362)
<b>第二十九章</b>	<b>生殖内分泌疾病</b>	<b>(374)</b>
第一节	功能失调性子宫出血	(374)
第二节	闭经	(377)
第三节	多囊卵巢综合征	(383)
第四节	痛经	(395)
第五节	经前期综合征	(398)
第六节	绝经综合征	(400)
第七节	高泌乳素血症	(403)
第八节	性早熟	(407)
<b>第三十章</b>	<b>妊娠滋养细胞疾病</b>	<b>(411)</b>
第一节	葡萄胎	(411)
第二节	侵蚀性葡萄胎	(413)
第三节	绒毛膜癌	(414)
<b>第三十一章</b>	<b>子宫内膜异位症与子宫腺肌病</b>	<b>(424)</b>
第一节	子宫内膜异位症	(424)
第二节	子宫腺肌病	(433)
<b>第三十二章</b>	<b>女性性传播疾病</b>	<b>(437)</b>
第一节	尖锐湿疣	(437)
第二节	淋病	(440)
第三节	梅毒	(444)
第四节	生殖器疱疹	(455)
第五节	衣原体感染	(459)
第六节	支原体感染	(461)
第七节	获得性免疫缺陷综合征	(465)

<b>第三十三章</b>	<b>女性生殖器损伤性疾病</b> .....	(468)
第一节	子宫脱垂.....	(468)
第二节	阴道脱垂.....	(469)
第三节	粪 瘻.....	(471)
第四节	尿 瘻.....	(472)
第五节	压力性尿失禁.....	(474)
<b>第三十四章</b>	<b>不孕症</b> .....	(476)
第一节	受孕的必备条件.....	(476)
第二节	不孕的原因.....	(478)
第三节	不孕症的检查.....	(484)
第四节	不孕症的治疗.....	(487)
第五节	不孕症的预防.....	(494)
<b>第三十五章</b>	<b>新助孕技术</b> .....	(502)
第一节	人工授精技术.....	(502)
第二节	配子移植技术.....	(504)
第三节	合子/胚胎输卵管内移植 .....	(506)
第四节	体外受精与胚胎移植.....	(506)
第五节	单精子显微注射受精技术.....	(515)
第六节	胚胎冷冻保存—移植技术.....	(517)
第七节	精液冷冻.....	(518)
第八节	植入前遗传诊断.....	(519)
<b>参考文献</b> .....		(522)

妇产科疾病临床诊断与治疗

# 基础篇



妇产科学是与内科学、外科学及儿科学并驾齐驱的医学生主干课程,是一门独立性较强、涉及面较广的临床学科。

## 一、近代妇产科学的起源和基础

早在公元前数千年,古代埃及、美索不达米亚、印度、希腊及罗马等国家和流域就有妇产科的医疗实践。产科起源早于妇科。初起,产科仅以“接生”为唯一的医疗手段,除用锐利的贝壳及锐石做切割脐带外,接生时无任何消毒措施及医疗设备,助产工作由部落中有经验的妇女承担。此朦胧的产科早期阶段一直持续到15世纪。12世纪后,助产士先驱们通过医疗实践和总结前人的经验,开始传授助产知识,并建立了医学堂,同时也有了简易的妇产科解剖学教材。18世纪中叶,苏格兰外科医师兼解剖学家William Hunter(1718—1783年)于1751年对足月孕妇的尸体进行了详细的研究,在其《妊娠子宫解剖》一书中首次详细描述了妊娠子宫肌层、血管、蜕膜、胎膜、胎位、胎盘及其血供以及胎儿与母体血液循环的关系。同时,与妇产科诊疗相关的技术和方法也得到进一步的发展。

### (一)妊娠试验

早在14世纪,埃及医学资料记载了利用尿来检测妊娠的方法:将待查妇女尿每日湿润分别装有大麦和小麦的布袋。若发芽表明妊娠,大麦发芽为女性胎儿、小麦发芽为男性胎儿。至20世纪初期,德国学者分别证明了孕妇尿中含有促性腺激素,并叙述了检测早孕的具体方法,现称A-Z试验。

### (二)剖宫产术

公元前600余年,Numa Pompilius立法(后称恺撒法律)规定:死亡孕妇埋葬前须将胎儿取出,分而葬之。以后产科医师试图对难产者采用剖宫产抢救母儿生命,但由于初时剖宫取胎后不缝合子宫,死亡率极高。直至19世纪末,英国产科医师Murdoch Cameron采用缝合子宫的方法,才使剖宫产术成为处理难产的一种有效方法。

### (三)产钳助产

17世纪早期,英国Chamberlen家族发明了安全有效的产钳,成功地挽救了许多难产妇女及新生儿。但由于保密,未能公开于世。百年之后,许多产科医师通过不断摸索,终于了解了产钳的构造。1848年英国产科医师Simpson首次报道了产钳的构造及其使用,Simpson产钳成为世界常用的助产器械。

### (四)卵巢切除术

1809年,美国肯塔基州McDowell医师在没有麻醉及消毒的情况下,成功地切除了巨大卵巢囊肿。以后,虽有学者反对,但手术仍在不断开展。至1864年,成功的手术已达787例,从此开创了腹部手术,McDowell医师因此也成为腹部手术之父。

### (五)麻醉及无菌手术

19世纪,手术麻醉镇痛使用及产房、手术室消毒的开展,以及手术橡胶手套的应用无疑加快了产科及盆腔手术的发展。

## 二、近代妇产科学的重大进展

18世纪以后,产科的发展结束了单纯的医术阶段,进入了现代医学时代;手术的进步也使妇科从产科中分离出来,成为独立的学科。从此,产科和妇科在现代医学的轨道上飞跃发展。

### (一)产科学进展

最初的产科学是以接生为中心的普通产科,主要内容是助产和处理难产。随着近代基础医学的发展

和产前诊断及宫内监护技术的应用,不仅显著降低了母婴死亡率和出生缺陷率,而且改变了早年以母亲为中心的产科学体系即母体医学,提出了母胎同等重要并统一管理的体系即母胎医学,并产生了专门研究分娩前后母婴安全与健康的交叉学科,即围生医学。纵观而论,普通产科学主要涉及助产和难产相关技术;母体医学主要研究妊娠合并症和并发症(即高危妊娠)的处理;胎儿医学主要研究产前诊断和胎儿内外科情况的处理;围生医学的研究重点是围生期并发症,如早产、胎儿生长受限、胎儿缺氧和新生儿窒息复苏等。

### (二) 妇科诊治的发展

妇科应用性基础研究的发展使妇科内分泌疾病和肿瘤的临床研究从器官水平进入了分子水平,较清楚地了解了激素及其作用机制,神经与内分泌相互调控作用,肿瘤发生及发展与女性激素、病毒、癌基因以及细胞因子之间的关系等关键性基础理论,使女性内分泌学和妇科肿瘤学发展成为妇产科学中的专门学科。随着光学和电子技术的发展及微创观念的引入,腹腔镜、宫腔镜和机器人手术不断用于妇科疾病的手术治疗,给妇科手术带来了革命性的进展。

### (三) 助孕技术的成熟

生殖生理学的发展孕育了革命性的转折。20世纪70年代试管婴儿的诞生,使人们从生殖医学的必然王国走向了自由王国。它不但完善了计划生育的内涵,而且着床前遗传学诊断为预防出生缺陷打下了良好的基础,同时也促进了生殖生理学的迅速发展。

### (四) 妇女保健学的建立

妇女保健学是以妇产科学为基础,通过长期的实践而发展起来的一门学科。主要内容为:发现影响妇女健康的各种高危因素,提供危害妇女健康的常见病预防措施及研究提高妇女身心健康水平的对策和管理方法。世界卫生组织将妇女身心健康情况列为评价当今医疗水平标准之一。

## 三、我国妇产科学的发展

19世纪末,西方妇产科学开始渗入我国医疗实践,并通过各地教会创办了医学堂和医院。1929年我国在北平(现北京)成立了第一所国立助产学校。其后,在极其艰苦的条件下,我国妇产科前辈们克服重重困难,不断总结自己的经验,学习并引进国外的先进技术,奠定了我国近代妇产科学的基础。20世纪以来,在著名妇产科学家林巧稚、王淑贞等教授的领军下,我国妇产科学得到了飞跃的发展。20世纪50年代末,北京协和医院宋鸿钊教授采用大剂量化疗治疗滋养细胞疾病,取得了显著的成效,引起了世界关注。2000年9月在第16届世界妇产科联盟(FIGO)大会上,我国妇产科学会被正式接纳为成员,使中国的妇产科在国际妇产科领域的大舞台占有重要席位。

20世纪末医学模式从生物医学模式转向生物-心理-社会医学模式。与此同时,健康的概念也发生了变化,健康不仅是指没有身体的疾病和缺陷,还要有完整的生理功能、良好的心理状态和正常的社会适应能力。在新的医学模式引导下,一些新的理念逐步渗入到医学领域。

### (一) 循证医学

随着循证医学的不断完善,妇产科诊治的决策已开始从经验医学转向循证医学。应用经过科学的、客观论证过的证据指导临床实践,以审慎、明确及客观的观点为患者制订诊疗计划。

### (二) 价值医学

是一种建立在循证医学最佳证据基础之上,将患者所期望的生命价值与治疗费用有机结合的实践医学。价值医学的产生顺应了现代医学的发展趋势,它将会对今后的医疗改革和临床实践起着重要的推动作用。

### (三) 人性化治疗

在制订方案时,既要去除疾病痛苦,又要减少治疗带来的损伤,保持器官的功能,调节患者的心理健康,关注患者的生活质量。

进入21世纪,我国的妇产科学突显出不断成熟的景象;随着国际学术交流的不断深入,我国在国际妇



产科学界也越来越有影响。在国际重要的学术会议上有中国声音,在国际重要的学术杂志上有中国的文章,在国际重要的学术机构中有中国的专家。虽然我国加入 FIGO,妇产科疾病的诊断和治疗也都采用了 FIGO 的标准。但由于我国经济发展不平衡,以及地域和文化的差别,妇产科疾病的诊治水平参差不齐,这种情况还有待于不断规范和完善。注重疾病的预防,规范疾病的诊疗,改善患者的预后是现代妇产科学的重要内容和发展趋势。

#### 四、现代妇产科学的范围

一般将妇产科学分为产科学、妇科学和计划生育及生殖医学。

产科学专门研究与妇女妊娠有关的生理和病理,即研究妇女在妊娠、分娩和产褥三个时期所发生的生理现象和心理、病理改变,以及胎儿的生理和病理改变的诊断与处理。产科学又分为普通产科学、母体医学及胎儿医学。

妇科学是专门研究妇女非妊娠期生殖系统的生理与病理的学科,包括妇科学基础、女性生殖器炎症、女性生殖器肿瘤、生殖内分泌、女性生殖器损伤和盆底功能障碍、女性生殖器畸形及其他疾病等内容。

计划生育和生殖医学主要研究女性生育调节,包括避孕、绝育、优生和助孕等。

#### 五、妇产科的特殊性及意义

##### (一) 妇产科理论学习思维要点

妇产科学虽可分为产科、妇科及计划生育三大部分,但三者具有共同的基础。许多妇科疾病可由产科问题引起(如女性生殖器官损伤),妇科疾病也可影响产科的正常过程(如宫颈肌瘤可造成难产)。因此既要掌握各科的特点,又要将妇产科学作为整体来考虑。同样,妇产科学作为一门独立的学科,有其鲜明的特点。但是,机体是一个整体,女性的生理及病理变化和其他系统密切相关。妇产科疾病可引起或合并外科、内科等学科的疾病,反之亦然。

##### (二) 妇产科学既是临床医学又是预防医学

许多妇产科疾病可通过预防措施减轻或早期发现。宫颈癌普查可以发现宫颈癌前病变,降低宫颈浸润癌的发生。做好产前检查可以预防严重的妊娠并发症,做好产前诊断和计划生育工作则有利于提高人口素质。妇科疾病与年龄有密切关系。年龄对疾病的诊断有重要的参考价值,如青春期与围绝经期发生的月经失调常由无排卵所致,而生育期则多由黄体功能异常引起。

##### (三) 妇产科临床实践特点

妇产科医疗涉及的对象为女性。在临床见习或实习时,要特别尊重患者。许多妇产科基本技能的操作不是在直视下进行的,因此,也需要医学生在进行基本技能操作之前掌握其理论知识、操作要点,以免误伤。产科医疗关系到母婴的安危,责任重大,处理稍有疏忽就会给两条生命带来意外。

妇产科学是一门重要的临床学科,涉及人类子孙万代的繁衍昌盛。学习妇产科,不但要学好基础理论知识,还要不断与临床实践结合;“要临床,不要离床”,做一名合格的妇产科医生。

(任德明)