

新编妇产科学

XINBIAN FUCHANKEXUE



◎ 刘晓星 等 主编



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

新编妇产科学

XINBIAN FUCHANKEXUE

刘晓星 等主编



上海交通大学出版社

SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

内容提要

本书参考了近期国内外大量文献，汇集了最新理论和诊疗技术，本着力求新颖、力求实用的宗旨，突出重点，撷取精华。全书共32章，全面系统地描述了与妇产科相关的基础理论和基本技能，详细阐述了妇产科常见病、多发病的临床诊疗情况，集中反映近年来与妇产科诊疗技术相关的新观点、新技术，并结合编者的临床实践经验，力求使内容更深入、更具体。希望广大医护工作者能够从本书中获益，充分吸取经验，不断总结提高，为保障人民群众健康权益做出更大的贡献。

图书在版编目（CIP）数据

新编妇产科学 / 刘晓星等主编. —上海：上海交通大学出版社，2017
ISBN 978-7-313-17382-9

I. ①新… II. ①刘… III. ①妇产科学 IV. ①R71

中国版本图书馆CIP数据核字（2017）第167141号

新编妇产科学

主 编：刘晓星等	地 址：上海市番禺路951号
出版发行：上海交通大学出版社	电 话：021-64071208
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	经 销：全国新华书店
开 本：889mm × 1194mm 1/16	印 张：29.75
字 数：944千字	
版 次：2018年6月第1版	印 次：2018年6月第1次印刷
书 号：ISBN 978-7-313-17382-9/R	
定 价：198.00元	

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

编 委 会

主 编

刘晓星 董经森 李淑平 赵 娜
张君娜 刘 荣

副主编 (按姓氏笔画排序)

马谭霞 刘彦华 李 娟 吴 军
金晓敏 柯冬贵 施 青 姚晓玲

编 委 (按姓氏笔画排序)

马谭霞 (甘肃省武威市天祝县社区卫生服务中心)
刘 荣 (河北省唐山市南堡开发区医院)
刘彦华 (河北省辛集市第一医院)
刘晓星 (山东省东营市人民医院)
李 娟 (湖北省武汉市江夏区中医医院)
李正莲 (山东省枣庄市山亭区妇幼保健计划生育服务中心)
李淑平 (山东省聊城市东昌府区妇幼保健院)
吴 军 (湖北省天门市第一人民医院)
张君娜 (河北省石家庄市第四医院)
陈 珉 (安徽省宣城市人民医院)
金晓敏 (湖北省荆州市第五人民医院)
庞梦兰 (河北省任丘市人民医院)
赵 娜 (河北省第七人民医院)
柯冬贵 (湖北省大冶市中医医院)
施 青 (河北省老年病医院)
姚晓玲 (山东省荣成市妇幼保健院)
董经森 (山东省济南市妇幼保健院)



刘晓星

女，主治医师，从事妇产科专业十余年，具有丰富的临床经验及扎实的手术操作技能，能诊治各类妇产科常见病、多发病及危重病，尤其擅长处理各种难产和高危妊娠及危重症的抢救和诊治，多次在国家级刊物上发表论文。



董经霖

副主任医师。1994年毕业于山东医科大学临床医学专业，本科学历，学士学位。现就职于济南市妇幼保健院，从事妇产科临床工作二十余年，对妇科常见病及多发病有丰富的临床诊治经验，擅长妇科肿瘤、妇科炎症、计划生育、妇科内分泌的诊断及治疗。并在济南市率先开展妇科超声聚焦消融治疗。发表论文十余篇，现担任山东省妇科肿瘤分会青年委员会委员，济南市妇女保健专业委员会委员。



李淑平

女，毕业于潍坊医学院本科，学士学位。参加工作后，一直秉承“医者仁心、精益求精”的理念，并先后在山东大学齐鲁医院、北京复兴医院等医院进修深造，在助产、难产、病理产科、剖宫产、危重症的处理上积累了丰富的经验。现任职山东聊城东昌府区妇幼保健院家化病房主任。曾担任山东省微量元素协会委员，发表论文多篇，发明专利两项。

前 言

妇产科是一个病情瞬间多变的高风险专业,尤其是产科,维系着母子两条性命,关系着优生优育的国策。因此,作为一名妇产科医生,不仅需要有扎实的理论知识,更需要有丰富的临床经验,要具备随时应付各种危急情况的应变能力。而后者对于低年资的住院医师而言,非一日之功,他们迫切希望能拥有一本可以随身携带、快速查阅的参考用书。为此,我们组织了具有丰富临床实践经验的专家教授,编写了《新编妇产科学》一书。

本书参考了近期国内外大量文献,汇集了最新理论和诊疗技术,本着力求新颖、力求实用的宗旨,突出重点,撷取精华。全书共 32 章,全面系统地描述了与妇产科相关的基础理论和基本技能,详细阐述了妇产科常见病、多发病的临床诊疗情况,集中反映近年来与妇产科诊疗技术相关的新观点、新技术,并结合编者的临床实践经验,力求使内容更深入、更具体。希望广大医护工作者能够从本书中获益,充分吸取经验,不断总结提高,为保障人民群众健康权益做出更大的贡献。

由于编写经验和水平有限,书中难免会有不足之处,在此诚挚地期盼广大师生及妇产科同道们提出宝贵意见。

《新编妇产科学》编委会

2017 年 4 月

目 录

第一篇 妇科学

第一章 外阴上皮内非瘤样病变.....	(3)
第一节 外阴硬化性苔藓.....	(3)
第二节 外阴鳞状上皮增生.....	(4)
第二章 外阴上皮内瘤样病变及外阴癌.....	(6)
第一节 外阴鳞状上皮内瘤变.....	(6)
第二节 外阴癌.....	(9)
第三章 女性生殖系统炎症	(12)
第一节 宫颈炎症	(12)
第二节 盆腔炎症	(16)
第三节 外阴及阴道炎症	(22)
第四节 生殖器官结核	(30)
第四章 女性生殖系统肿瘤	(35)
第一节 阴道肿瘤	(35)
第二节 宫颈癌	(41)
第三节 子宫肉瘤	(48)
第四节 子宫内膜癌	(50)
第五节 子宫肌瘤	(53)
第六节 输卵管肿瘤	(56)
第七节 卵巢肿瘤	(59)
第五章 流产与异位妊娠	(68)
第一节 流 产	(68)

第二节 异位妊娠	(70)
第六章 妊娠滋养细胞疾病	(75)
第一节 葡萄胎	(75)
第二节 侵蚀性葡萄胎	(77)
第三节 绒毛膜癌	(78)
第四节 胎盘部位滋养细胞肿瘤	(81)
第七章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	(83)
第一节 子宫内膜异位症	(83)
第二节 子宫腺肌病	(87)
第八章 生殖内分泌疾病	(89)
第一节 功能失调性子宫出血	(89)
第二节 闭 经	(98)
第三节 痛 经	(110)
第四节 经前期综合征	(112)
第五节 多囊卵巢综合征	(119)
第六节 卵巢过度刺激综合征	(131)
第七节 高泌乳素血症	(139)
第八节 围绝经期综合征	(142)
第九节 性早熟	(144)
第九章 女性性传播疾病	(150)
第一节 获得性免疫缺陷综合征	(150)
第二节 尖锐湿疣	(153)
第三节 淋 病	(155)
第四节 梅 毒	(162)
第五节 生殖器疱疹	(164)
第六节 衣原体感染	(166)
第十章 女性生殖器官损伤性疾病	(170)
第一节 子宫脱垂	(170)
第二节 阴道脱垂	(171)

第三节	粪 瘻·····	(173)
第四节	尿 瘻·····	(174)
第五节	压力性尿失禁·····	(176)
第六节	子宫损伤·····	(177)
第七节	外生殖器损伤·····	(180)
第十一章	女性生殖器官发育异常·····	(182)
第一节	子宫发育异常·····	(182)
第二节	阴道发育异常·····	(185)
第三节	卵巢发育异常·····	(188)
第四节	输卵管发育异常·····	(189)
第十二章	性分化与发育异常·····	(191)
第一节	女性假两性畸形·····	(191)
第二节	男性假两性畸形·····	(191)
第三节	生殖腺发育异常·····	(192)
第十三章	不孕症与辅助生殖技术·····	(193)
第一节	概 述·····	(193)
第二节	输卵管性不孕·····	(195)
第三节	卵巢性不孕·····	(197)
第四节	子宫性不孕·····	(200)
第五节	免疫性不孕·····	(203)
第六节	反复早期流产·····	(209)
第七节	辅助生殖技术·····	(210)
第十四章	妇科常见病内镜治疗·····	(225)
第一节	宫腔镜子宫内膜电切术·····	(225)
第二节	宫腔镜子宫黏膜下肌瘤切除术·····	(227)
第三节	宫腔镜子宫粘连切除术·····	(229)
第四节	宫腔镜子宫纵膈切除术·····	(230)
第五节	腹腔镜全子宫切除术·····	(231)
第六节	腹腔镜下子宫肌瘤剔除术·····	(235)
第七节	腹腔镜下异位妊娠手术·····	(236)

第八节	腹腔镜下子宫内膜异位症手术·····	(238)
第九节	腹腔镜下生殖系统恶性肿瘤的治疗·····	(239)
第十五章	妇科常见病中医治疗·····	(242)
第一节	闭 经·····	(242)
第二节	崩 漏·····	(247)
第三节	月经过多·····	(252)
第四节	月经先期·····	(254)
第五节	月经后期·····	(255)
第六节	月经过少·····	(257)

第二篇 产科学

第十六章	出生缺陷的预防·····	(263)
第一节	产前咨询与预防·····	(263)
第二节	产前筛查·····	(267)
第三节	产前诊断·····	(271)
第四节	孕期用药·····	(273)
第十七章	正常妊娠·····	(281)
第一节	妊娠生理·····	(281)
第二节	妊娠诊断·····	(292)
第三节	孕期监护·····	(298)
第十八章	妊娠期水、电解质及酸碱平衡紊乱·····	(307)
第一节	妊娠水、电解质、酸碱平衡的调节·····	(307)
第二节	妊娠剧吐·····	(309)
第三节	失水和水中毒·····	(311)
第四节	高钾血症·····	(314)
第五节	低钾血症·····	(315)
第六节	高镁血症·····	(316)
第七节	低钙血症与高钙血症·····	(318)

第八节 酸碱平衡失常·····	(318)
第十九章 妊娠时限异常·····	(322)
第一节 早 产·····	(322)
第二节 过期妊娠·····	(324)
第二十章 妊娠期出血·····	(327)
第一节 妊娠早、中期出血 ·····	(327)
第二节 妊娠晚期出血·····	(327)
第二十一章 胎儿生长发育异常·····	(336)
第一节 胎儿生长受限·····	(336)
第二节 胎儿畸形·····	(338)
第三节 巨大儿·····	(342)
第四节 死 胎·····	(343)
第二十二章 羊水量异常·····	(346)
第一节 羊水过少·····	(346)
第二节 羊水过多·····	(347)
第二十三章 妊娠期高血压疾病·····	(350)
第二十四章 妊娠期肝内胆汁淤积症·····	(358)
第二十五章 胎儿窘迫及胎膜早破·····	(362)
第一节 胎儿窘迫·····	(362)
第二节 胎膜早破·····	(363)
第二十六章 妊娠合并症·····	(367)
第一节 妊娠合并贫血·····	(367)
第二节 妊娠合并血红蛋白病·····	(371)
第三节 妊娠合并血小板减少症·····	(373)
第四节 妊娠合并白血病·····	(377)
第五节 妊娠合并甲状腺功能亢进·····	(379)

第六节	妊娠合并肺结核·····	(380)
第七节	妊娠合并心脏病·····	(382)
第八节	妊娠合并糖尿病·····	(385)
第二十七章	正常分娩及产程处理·····	(389)
第一节	分娩动因·····	(389)
第二节	决定分娩的因素·····	(390)
第三节	枕先露正常分娩机制·····	(395)
第四节	分娩的临床经过及处理·····	(399)
第五节	分娩镇痛·····	(405)
第二十八章	异常分娩·····	(407)
第一节	产力异常·····	(407)
第二节	产道异常·····	(409)
第三节	胎位异常·····	(415)
第二十九章	分娩并发症·····	(421)
第一节	产后出血·····	(421)
第二节	羊水栓塞·····	(426)
第三节	子宫破裂·····	(429)
第三十章	正常产褥·····	(431)
第一节	产褥期母体的生理变化·····	(431)
第二节	产褥期的处理及保健·····	(433)
第三节	泌乳生理·····	(436)
第四节	母乳喂养·····	(437)
第五节	哺乳期的用药问题·····	(440)
第三十一章	产褥期疾病·····	(442)
第一节	产褥感染·····	(442)
第二节	产褥期抑郁症·····	(444)
第三节	晚期产后出血·····	(447)
第四节	产褥期中暑·····	(448)

第三十二章 产科疾病的手术治疗.....	(450)
第一节 产钳术.....	(450)
第二节 剖宫产术.....	(451)
第三节 人工剥离胎盘术.....	(453)
第四节 会阴切开缝合术.....	(453)
第五节 胎头负压吸引术.....	(455)
参考文献.....	(457)

第一篇 妇科学



第一章

外阴上皮内非瘤样病变

第一节 外阴硬化性苔藓

外阴硬化性苔藓是一种以外阴及肛周皮肤萎缩变薄为主的皮肤病。由于本病以皮肤萎缩为特征,故迄今皮肤科医师仍称此病为“硬化萎缩性苔藓”。

一、病因

病因尚不明确。有母女、姐妹等直系亲属家庭性发病的报道。有报道患者 HLA-B40 抗原的阳性率较高,故认为此病与 HLA-B40 有关。另有学者发现患者可合并斑秃、白癜风、甲状腺功能亢进症或减退症等自身免疫性疾病,说明此病可能与自身免疫性疾病有关。此外,由于此病好发于成年女性,且患者血中二氢睾酮水平明显低于正常同龄妇女,更有临床意义的是当对患处皮肤采用睾酮进行局部治疗时往往有效,因而提示患者血中睾酮水平低下可能为发病因素之一。

二、病理

病变早期真皮乳头层水肿,血管扩大充血。典型的病理特征为表皮层角化和毛囊角质栓塞,表皮棘层变薄伴基底细胞液化变性,黑素细胞减少,上皮脚变钝或消失,在真皮浅层出现均质化,真皮中层有淋巴细胞和浆细胞浸润带。硬化性苔藓极少发展为浸润癌。

三、临床表现

此病可发生于任何年龄的妇女,但以绝经后妇女和青春期少女最多见。主要症状为病损区皮肤发痒,但其程度远较鳞状上皮增生患者为轻,甚至有个别患者无瘙痒不适。病损常位于大阴唇、小阴唇、阴蒂包皮、阴唇后联合及肛周,多呈对称性。早期皮肤发红肿胀,出现粉红、象牙白色或有光泽的多角形平顶小丘疹,中心有角质栓,丘疹融合成片后呈紫癜状,但在其边缘仍可见散在丘疹。进一步发展时皮肤和黏膜变白、变薄,失去弹性,干燥易皲裂,阴蒂萎缩且与其包皮粘连,小阴唇萎缩变薄,逐渐与大阴唇内侧融合以致完全消失。晚期皮肤菲薄皱缩似卷烟纸,阴道口挛缩狭窄,性交困难,但患者仍有受孕可能。幼女患者瘙痒症状多不明显,可能仅在排尿或大便后感外阴及肛周不适。检查时在外阴及肛周区可见锁孔状珠黄色花斑或白色病损。但至青春期时,多数患者的病变可能自行消失。

四、诊断和鉴别诊断

一般根据临床表现做出诊断,确诊需进行病理检查。硬化性苔藓应与老年生理萎缩相鉴别,后者仅见于老年妇女,其外阴部皮肤的萎缩情况与身体其他部位皮肤相同,表现为外阴皮肤各层组织及皮下脂肪层均萎缩,因而大阴唇变平,小阴唇退化,但患者无任何自觉症状。

五、治疗

(一)一般治疗

与外阴鳞状上皮增生治疗相同。

(二)局部药物治疗

丙酸睾酮局部涂搽是治疗硬化性苔癣的主要方法,但疗效因人而异。有些萎缩皮肤可基本恢复正常,有的病变有所改善,但亦有无明显疗效者。临床上一一般以 200 mg 丙酸睾酮加入 10 g 凡士林油膏或软膏配制成 2% 制剂涂搽患部,搽后稍按揉,每日 3~4 次,至少用药达 1 个月左右始出现疗效,一般应连续治疗 3~6 个月。瘙痒症状消失后 1~2 年,用药次数可逐渐减少,直到每周 1~2 次维持量。如瘙痒症状较严重,亦可将上述丙酸睾酮制剂与 1% 或 2.5% 氢化可的松软膏混合涂搽,瘙痒缓解后逐渐减少以致最后停用氢化可的松软膏。如在采用丙酸睾酮治疗期间出现毛发增多或阴蒂增大等男性化不良反应或疗效不佳时,可改用 100 mg 黄体酮油剂加入 30 g 凡士林软膏或油膏中局部涂擦以替代丙酸睾酮制剂。近年,有学者采用 0.05% 氯倍他素软膏局部治疗取得良好效果,接近 80% 患者获得满意疗效。用法为最初 1 个月每日 2 次,继而每日 1 次共用 2 个月,以后每周 2 次共用 3 个月,总计治疗时间半年。凡瘙痒顽固、表面用药无效者可用曲安奈德混悬液皮下注射。将 5 mg 曲安奈德混悬液用 2 mL 生理盐水稀释后,取脊髓麻醉穿刺针在耻骨联合下方注入皮下,经过大阴唇下直至会阴,然后在缓慢回针头时,将混悬液注入皮下组织。对侧同法治疗。注射后轻轻按摩以使混悬液弥散。幼女硬化性苔癣至青春期时有自愈可能,其治疗有别于成年妇女,一般不宜采用丙酸睾酮油膏或软膏局部治疗以免出现男性化。治疗目的主要是暂时缓解瘙痒症状,现多主张用 1% 氢化可的松软膏或用 100 mg 黄体酮油剂加入 30 g 凡士林油膏或软膏中涂搽局部,多数症状可获缓解,但仍应长期定时随访。

(三)手术治疗

手术治疗方法与外阴鳞状上皮增生的治疗相同,但此病恶变机会更少,故很少采用手术治疗。

(金晓敏)

第二节 外阴鳞状上皮增生

鳞状上皮增生是以外阴瘙痒为主要症状但病因不明的外阴疾病。迄今为止,尚无确切证据表明慢性损伤、过敏、局部营养失调或代谢紊乱是导致此病的直接原因,但外阴局部皮肤长期处于潮湿状态和阴道排出物的刺激等解剖生理因素可能与其发病有关。

一、病理

主要组织病理变化为表皮层角化过度 and 角化不全,棘细胞层不规则增厚,上皮脚向下延伸,末端钝圆或较尖,上皮脚越长则尖端越细。上皮脚之间的真皮层乳头明显,并有轻度水肿及淋巴细胞和少量浆细胞浸润。但上皮细胞层次排列整齐,保持极性,细胞大小和核形态、染色均正常。

二、临床表现

此病多发生于绝经后妇女,但亦可发生于生育年龄。外阴瘙痒是此病最主要症状,患者多难忍受。由于搔抓局部时刺激较大的神经纤维,可抑制瘙痒神经纤维反射,患者瘙痒可暂时得到缓解,但搔抓又可导致皮肤进一步损伤,从而触发新的瘙痒反应以致瘙痒更剧,形成恶性循环。外阴病损范围不一,主要累及大阴唇、阴唇间沟、阴蒂包皮、阴唇后联合等处,常呈对称性。早期病变较轻时,皮肤颜色呈暗红或粉红,角化过度部位则呈现白色。由于长期搔抓和摩擦,皮肤增厚似皮革,色素增加,皮肤纹理明显突出,皮嵴隆起,呈多数小多角性扁平丘疹,并群集成片,出现苔癣样变,故临床上亦称此病为慢性单纯性苔癣。由于局部潮湿、搔抓和摩擦的程度不同,以及对局部用药的反应不一,患者不同部位的病损形态亦有所差异,严重者可因搔抓引起表皮抓破、皸裂、溃疡。

三、诊断和鉴别诊断

除临床症状及体征外,本病主要依靠病理检查方能确诊。特别是确定不无不典型增生和癌变,病理检查更是唯一的确诊手段。如出现溃疡长期不愈,特别是有结节隆起时,应警惕局部癌变的可能,应及早活