

临床诊断彩色图谱系列



王 谨等 翻译 肖美茹 审校

Diagnosis in color

妇产科诊断彩色图谱

Obstetrics and Gynecology

Symonds * Macpherson 编著

Mosby International 授权
天津科技翻译出版公司出版

Diagnosis in color

Obstetrics and Gynecology

妇产科诊断 彩色图谱

〔英〕 Symonds 编著
Macpherson

主译 王 谨

译者 孙海东 施惠斌 张顺平

候伊玲 赵季红 李春华

审校 肖美茹

Mosby International 授权

天津科技翻译出版公司出版

著作权合同登记号: 图字: 02-99-50

图书在版编目(CIP)数据

妇产科诊断彩色图谱/(英)塞蒙兹(Symonds), (英)麦克弗森(Macpherson)
编著;王谨等译. —天津:天津科技翻译出版公司, 2000.1

ISBN 7-5433-1130-5

I . 妇… II . ①塞… ②麦… ③王… III . 妇产科病-诊断-图谱
IV . R710.4-64

中国版本图书馆CIP数据核字(1999)第28064号

Copyright ©1997 Times Mirror International Publishers Limited

Published in 1997 by Mosby-Wolfe, an imprint of Times Mirror International Publishers Limited

Original title: Diagnosis in Color: Obstetrics and Gynecology

ISBN 0 7234 2987 1

Printed in Spain by Keslan Servicios Gráficos

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, copied or transmitted save with written permission or in accordance with the provisions of the Copyright Act 1988, or under the terms of any licence permitting limited copying issued by the Copyright Licensing Agency, 33-34 Alfred Place, London, WC1E 7DP.

Any Person who does any unauthorised act in relation to this publication may be liable to criminal prosecution and civil claims for damages.

For full details of all Times Mirror International Publishers Limited titles, please write to Times Mirror International Publishers Limited, Lynton House, 7-12 Tavistock Square, London WC1H 9LB, England.

出 版: 天津科技翻译出版公司

出 版 人: 边金城

地 址: 天津南开区白堤路244号

邮政编码: 300192

电 话: 022-23693561

传 真: 022-23369476

E-mail: tstitbc@public.tpt.tj.cn

印 刷: Keslan Servicios Graficos, Spain

发 行: 全国新华书店

版本记录: 787 × 1092 32开本 7印张 195千字

2000年1月第1版 2000年1月第1次印刷

印数: 5000册 定价: 69元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

中文版前言

临床诊断彩色图谱系列——《内科病皮肤表现诊断彩色图谱》、《全身体征诊断彩色图谱》、《儿科诊断彩色图谱》、《妇产科诊断彩色图谱》、《性传播疾病诊断彩色图谱》、《心血管病体征诊断彩色图谱》、《心脏病诊断彩色图谱》是从世界一流医学出版社英国Mosby-Wolfe公司引进的一套权威性医学用书。

这套图书的原作者都是目前享誉世界医学领域各科的权威人士，不仅在发病机理理论、诊断技术和治疗手段方面颇有建树，而且都有多年从事临床的丰富经验。因此，这套图书在学术上具有先进水平，在病因学、病理学、诊断学、治疗学诸方面具有权威性。本套图书所提供的大量照片都是由国外医务工作者采用高超的技术在特定的环境下拍摄的，均为在世界范围内首次发表极其诊断，既清晰准确，又具有典型性、规范性，在学术上很有价值。

本套图书由我公司组织国内医学领域的各科专家学者翻译、审校，为保证中文版图书印装质量。达到与原版图书同样的高质量印装水准，我公司特委托英国Mosby Wolfe公司安排在国外印装。

对于书中涉及一些当今最先进的知识领域，由于翻译制作时间紧迫，可能会有不妥或不当之处，敬请同仁赐教。

编委会

编委会

主任 边金城

成员 周兆佳 袁永 邢淑琴 蔡颢

赵丽琴 刘杏鸾 刘庆

前言

妇产科通常是可视性比较强的学科。其本身很适合于用图示材料说明。实际上，妇科病理学经常公开展示一个范围，而且任何肿瘤的外观都有助于视觉性记忆。

我们考虑到综合图片的记载，又考虑到许多学生要在医科学学校并在有限的时间内学习本学科这一因素，特结合病理学编辑本书。本书有助于临床医师记忆妊娠及妇产科病理学的常见病。本图谱所收集的图片是不全面的，在局限于一个特定题目时必须补充其它图片。

有些照片的收集时间已经过了20年，但大多数产科图片是最近收集的。

任何方法都不能很好地展示静态形式的产程，但是将这些图像与线性图结合起来，则有助于提示和展示通常的产程。

由于卵巢的多能性，所以会产生多种良性及恶性肿瘤。我们没有试图积累一个综合性的图片集。而且，许多肿瘤又不能只看外表，还必须进行组织学诊断。我们的目的不是将本书作为组织学教科书。

为了较好地说明外阴病理或结构异常，本书叙述了一些外科手术并提供了常见手术操作的照片资料。这些对开业者及患者都将有很大的帮助。

Marion B. A. Macpherson, DM, MRCOG

E. Malcolm Symonds, MD, FRCOG

目录

中文版前言	iv	9. 妇科学	113
前言	v	骨盆器官的解剖学	113
1. 妊娠期的检查方法	1	子宫内膜组织学	122
产科学	1	10. 外阴以及阴道疾病	125
骨盆测量	8	阴道先天性畸形	125
妇科检查	10	外阴病变	133
盆腔检查	12	外阴疾病	139
2. 胎儿胎盘的生长及发育	15	11. 子宫颈	143
胎盘	22	子宫颈细胞学检查	151
3. 先天性畸形及产前诊断	25	12. 子宫以及输卵管疾病	153
产前筛查	25	发育异常	153
最常见的先天性畸形	29	肿瘤	155
4. 妊娠期常见的疾病	35	子宫内膜异位症	161
5. 产前及产时的监护	41	输卵管疾病	163
6. 阴道自然分娩及臀位分娩	49	13. 卵巢部位的疾病	167
阴道自然分娩	49	卵泡囊肿	167
臀位分娩	53	子宫内膜异位症	168
会阴切开术的修复	62	良性囊肿	172
7. 手术法分娩	65	卵巢恶性肿瘤	175
剖宫产术	65	14. 常见的妇科手术	181
硬膜外麻醉	78	经腹子宫切除术	181
低位产钳助娩术	80	经阴道子宫切除术	189
8. 超声检查和磁共振显像检查	89	宫颈扩张术和刮宫术	198
超声检查	89	腹腔镜检查	201
先天性畸形	100	钳夹法绝育术	206
妇科疾病	103	最小损伤的外科手术	207
磁共振显像检查	108	经腹腔镜卵巢切除术	210
胎儿及胎盘	108	索引(Index)	213
妇科	110		

1 妊娠期的 检查方法

产科学

在胎儿分娩准备及助产过程中,孕妇体内各系统在妊娠期都会发生变化。此变化很明显并容易观察,而有些变化则是轻微的并且很少有特殊变化。

在孕妇首次做检查时,要对孕妇进行全面体检。在每一次检查时都要记录身高及体重。在孕妇仰卧位及侧卧位时测量血压,以避免腔静脉受压(图 1.1)。虽然,最近有以声音消失时的值做

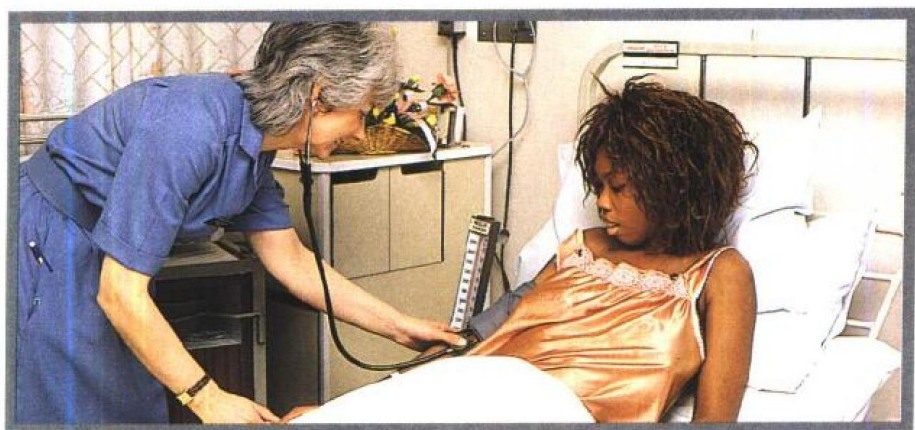


图 1.1 记录右臂血压值

每次测血压时都要注意袖口的大小并保持一致的姿势。通常测血压时孕妇取仰卧位并向左侧倾斜,这种体位可缓解增大的妊娠子宫对下腔静脉的压力。在妊娠期,记录 Korotkoff 第四音(动脉扩张音)为舒张压。

舒张压的趋势，但是人们通常记录 Korotkoff 第四音(动脉扩张音)为舒张压。

皮肤色素沉着在前额及面颊部最明显(图 1.2)。这一表现对来自热带地区的肤色较黑的妇女更为明显。

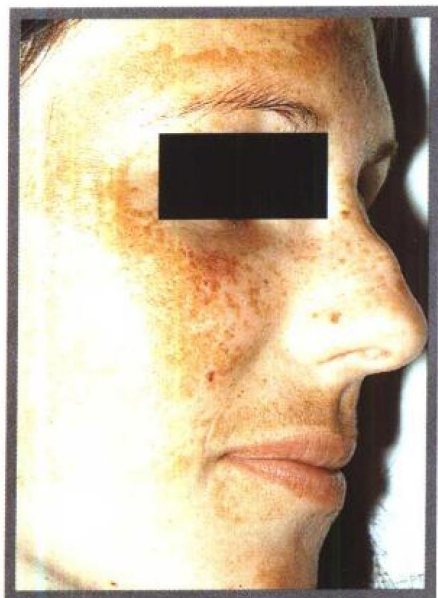


图 1.2 黄褐斑——“妊娠的标记”

有些妇女可在妊娠期出现前额及面颊部色素沉着。这些色素沉着在妊娠结束后可消失。

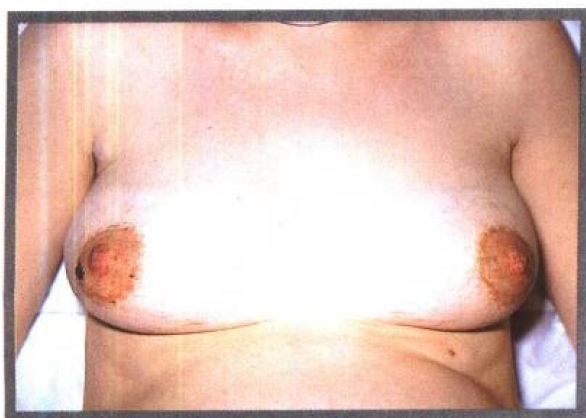


图 1.3 妊娠期乳房的变化

乳房变化包括乳房增大，血管增多，并可分泌初乳。



乳房的变化包括乳房增大、血管增多、乳晕色素沉着及乳晕腺体发育(图 1.3~图 1.5)。

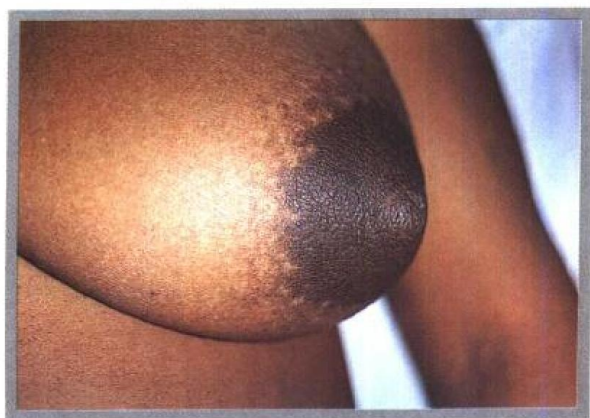
图 1.4 乳晕

显示乳头周围色素沉着增多及有蒙氏结节(Montgomery's tubercles)。



图 1.5 乳晕

显示黑色肤色的妇女乳晕部有明显的色素沉着。



妊娠纹在所有孕妇的腹部、股部及乳房表现都不明显，但在有些孕妇其妊娠纹可呈红润色，在妊娠结束后这些妊娠纹可呈银色疤痕留在腹部(图1.6～图1.7)。



图 1.6 妊娠晚期腹部的侧面望诊

显示妊娠纹扩展至双乳、双侧大腿及臀部表面。

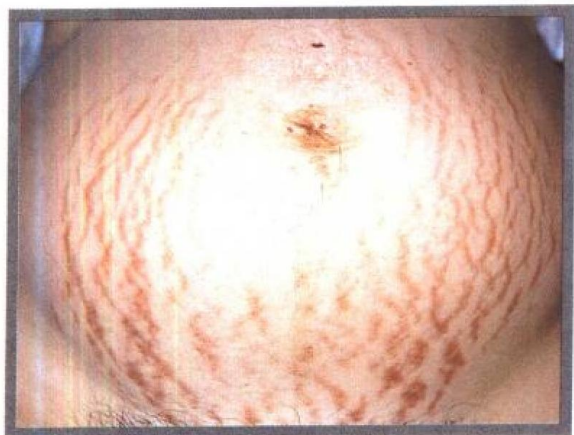


图 1.7 晚期妊娠前腹壁的正面望诊

皮肤上的妊娠纹疤痕最初呈紫色线条状，在妊娠的后期呈银白色。



腹部检查对于评价胎儿的生长及发育是非常重要的。连续测量子宫底高度可以推测胎儿的生长发育情况(图1.8~图1.10)。

图 1.8 妊娠 18 周时触诊检查子宫底高度

手的侧面置于子宫底最高处。

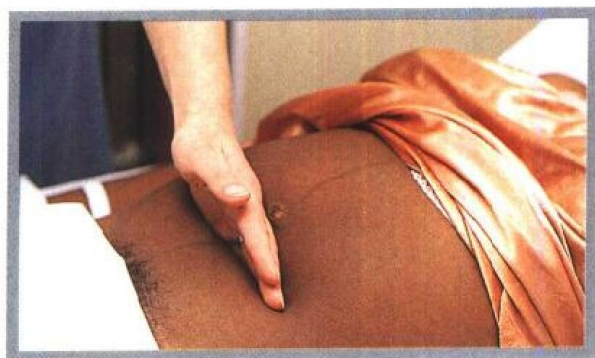


图 1.9 妊娠 36 周

子宫底部大约位于剑突下。



图 1.10 测量子宫底高度可判断妊娠周数及胎儿大小

连续测量对于判断胎儿生长是非常有用的。



触诊检查胎体可确定胎位及先露部(图 1.11~图 1.14)。



图 1.11 触诊胎儿的肢体及背部

这些检查是重要的常规观察项目。



图 1.12 Pawlik 握抓检查

此项触诊可检查先露部下降程度。触诊时要操作轻柔,因为此检查可使孕妇感到不适。



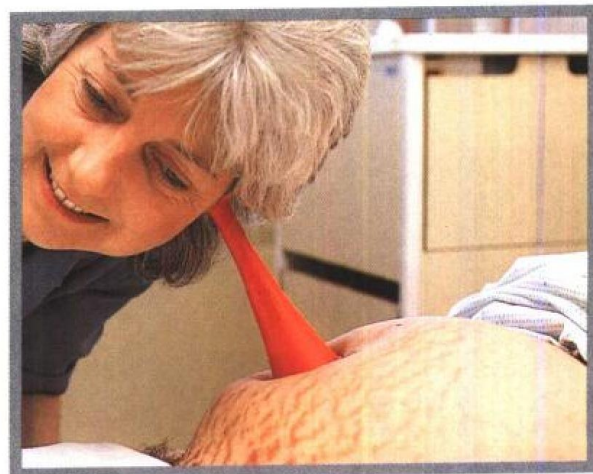
图 1.13 检查是否存在羊水过多

此项检查是诱发羊水颤动。将一手置于腹正中以减少皮下脂肪振动。



图 1.14 听诊检查胎儿心脏

将比纳(Pinard)听诊器以正确角度稳固地置于腹壁。听诊时手不应握住听筒以避免减弱胎心音。



骨盆测量

当第一次检查病人时,要进行骨盆测量以排除任何病理改变并确定子宫的大小及位置。妊娠可使阴道壁产生明显的变化,包括血管增加并且分泌液体增加(图1.15)。子宫颈增大、变软且血管增加。

骨盆测量包括触诊检查骶岬(图1.16)、观察骶骨弧度(图1.17)、确定坐骨棘(图1.18)、耻骨弓角度(图1.19)及坐骨棘间径。每次产前检查要检查尿蛋白、尿糖及酮体。

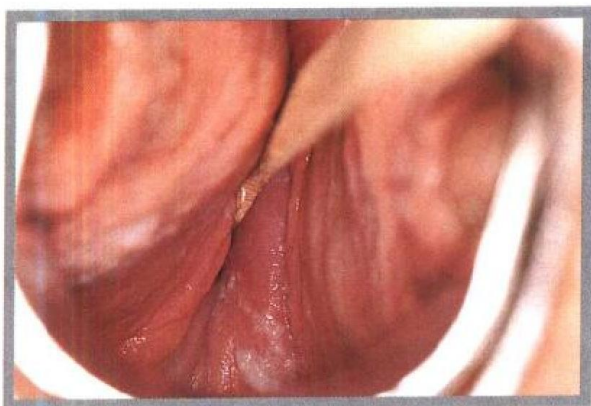


图 1.15 阴道窥镜检查

阴道窥镜检查显示出妊娠期阴道壁血管增多及增粗。



图 1.16 测量骨盆

触诊检查骶岬以测量骨盆入口前后径。



图1.17 触诊检查骶骨弧度及尾骨形状

检测骨盆腔是很重要的。

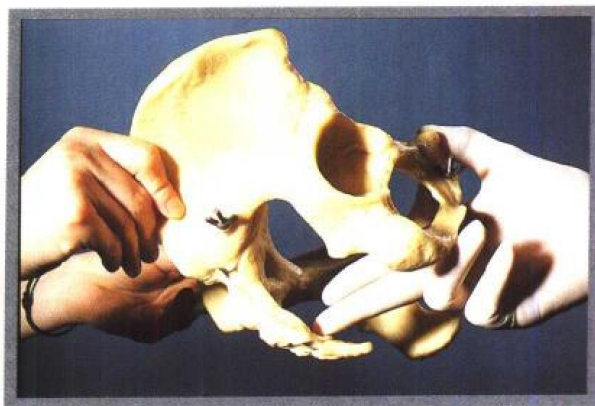


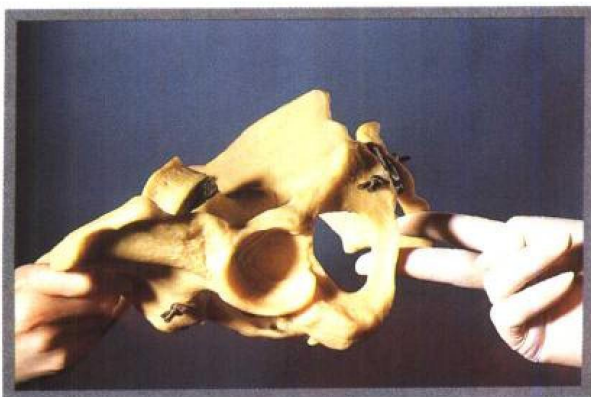
图 1.18 坐骨棘代表骨盆两侧最狭窄的距离

手指尖在右侧坐骨棘处。



图 1.19 正常耻骨弓角度为 90°

耻骨弓角度小于正常表示骨盆出口狭窄及漏斗状骨盆。



妇科检查

妇科检查包括询问所有的症状、病史及手术史。检查病人除了检查妇科病症,也要进行全身检查,特别是检查乳房(图1.20~图1.23)及腹部(图1.24)。

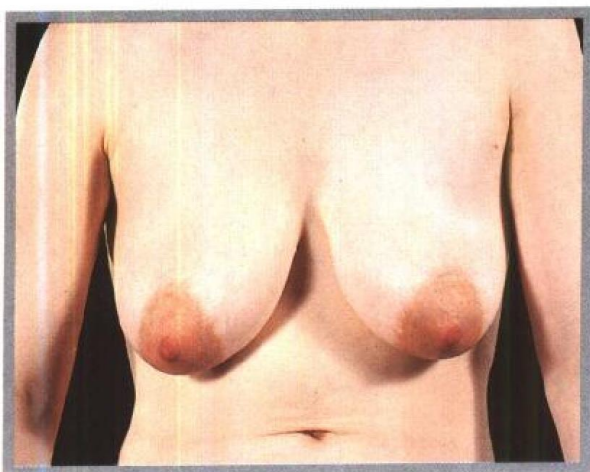


图 1.20 乳房望诊

乳房检查应是妇科常规检查的一部分。

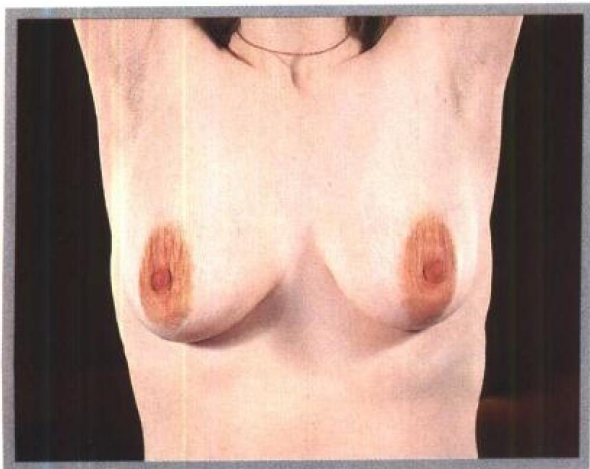


图 1.21 乳房检查应系统化

要确定乳房肿块的部位和活动性。



**图 1.22 在象限内
触诊检查乳房**

此项检查应是常规
系统检查的一部分。



**图 1.23 触诊检查
乳房根部**

做此项检查时要检
查所有的乳房组织。



**图 1.24 腹部检查
可发现腹部膨隆**

此病例从腹部侧面
观察，可见大的卵
巢囊肿的轮廓，伴
中心部叩诊呈浊音。

