

盛丹菁 编著

妇产科疾病 处方

Fuchanke Jibing Chufang

上海科技教育出版社

盛丹菁 编著

妇产科疾病处方

上海科技教育出版社

妇产科疾病处方

盛丹菁 编著

上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路 393 号 邮政编码 200235)

各地新华书店经销 上海商务联西印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 8.5 插页 1 字数 190,000

2002 年 6 月第 1 版 2002 年 6 月第 1 次印刷

印数 1-5,000

ISBN 7-5428-2659-X/R·176

定价 14.00 元

前 言

妇产科疾病,尤其是产科疾病,涉及妊娠、分娩,性质独特。不少病种惟有藉手术解决或需综合治疗。因此,《妇产科疾病处方》所包罗的主要是需用药物治疗与以药物为主要辅助治疗的病种。

本书为妇产科临床诊疗的工具书,故对每一种妇产科疾病先作概念性简略介绍,再罗列当前各大医院常用的治疗处方。每一处方上的药物根据我国卫生部药典委员会(1997年)规定的中、英文药名表示,并对其别名、药理作用、不良反应、禁忌证和注意事项等加以说明。希有助于临床医师、医学院校学生了解常见妇产科疾病的药物治疗方法,掌握标准处方的要求和格式。

限于本人水平,疏漏不当之处,望读者不吝指正。

盛丹菁

2002.3

目 录

第 一 章 常见症状鉴别	1
第 一 节 妇科疾病常见症状鉴别	1
一、阴道流血	1
二、白带异常	3
三、急性下腹痛	4
第 二 节 产科疾病常见症状鉴别	6
一、恶心呕吐	6
二、下肢水肿	6
三、阵发性腹痛	6
四、白带增多	7
五、阴道流血	7
第 二 章 妇科炎症	8
第 一 节 外阴炎症	8
一、外阴炎	8
二、外阴丹毒	9
三、外阴接触性皮炎	10
四、前庭大腺炎	11
第 二 节 阴道炎症	12
一、细菌性阴道病	12

二、念珠菌阴道炎	13
三、滴虫阴道炎	15
四、老年性阴道炎	16
第 三 节 子宫颈炎症	17
一、急性宫颈炎	17
二、慢性宫颈炎	19
第 四 节 盆腔炎症	19
一、急性盆腔炎	19
二、慢性盆腔炎	22
第 五 节 生殖器结核	23
第 三 章 性传播疾病	28
第 一 节 淋病	28
一、急性淋病	29
二、慢性淋病	33
第 二 节 梅毒	33
一、后天梅毒	34
二、先天梅毒	37
第 三 节 软下疳	39
第 四 节 性病性淋巴肉芽肿	40
第 五 节 腹股沟肉芽肿	41
第 六 节 尖锐湿疣	42
一、局部治疗	43
二、抗病毒治疗	44
第 七 节 生殖器疱疹	45
一、局部治疗	45
二、抗病毒治疗	46
第 八 节 沙眼衣原体感染	47

第九节 支原体感染	48
第十节 艾滋病	49
第十一节 阴虱病	51
第四章 外阴皮肤病	53
第一节 外阴瘙痒	53
一、外用药	54
二、内服药	54
第二节 外阴鳞状上皮细胞增生	55
第三节 外阴硬化性苔藓	56
第四节 贝赫切特病	57
一、局部治疗	58
二、全身治疗	58
第五章 月经失调	59
第一节 功能失调性子宫出血病	59
一、青春期功能失调性子宫出血病	60
二、生育期功能失调性子宫出血病	65
三、绝经前期功能失调性子宫出血病	70
第二节 溢乳—闭经综合征	72
一、降催乳素治疗	73
二、促排卵治疗	74
第三节 多囊卵巢综合征	75
一、促排卵治疗	76
二、抗雄激素治疗	78
三、高胰岛素治疗	81
第四节 经前期综合征	81
一、抗抑郁药	82
二、抗焦虑药	84

三、利尿药	84
四、前列腺素合成酶抑制剂	84
五、促性腺素释放素类似物	85
六、催乳素抑制剂	85
第五节 原发性痛经	86
一、前列腺素合成酶抑制剂	87
二、口服避孕药	88
第六节 围绝经期综合征	89
一、月经紊乱的处理	90
二、各种症状的处理	91
第六章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病	99
第一节 子宫内膜异位症	99
第二节 子宫腺肌病	104
第七章 妊娠滋养细胞疾病	105
第一节 葡萄胎	105
第二节 侵蚀性葡萄胎	108
第三节 绒毛膜癌	109
一、I 期	110
二、II ~ III 期	111
三、IV 期	113
第四节 胎盘部位滋养细胞肿瘤	116
第八章 妇科恶性肿瘤	118
第一节 外阴恶性肿瘤	118
一、外阴鳞状细胞癌	118
二、前庭大腺癌	122
三、外阴肉瘤	123
四、外阴恶性黑色素瘤	126

第 二 节 阴道恶性肿瘤·····	129
一、阴道鳞状细胞癌·····	129
二、阴道腺癌·····	131
三、阴道肉瘤·····	134
四、阴道恶性黑色素瘤·····	140
第 三 节 子宫颈恶性肿瘤·····	140
一、子宫颈鳞状细胞癌·····	140
二、子宫颈腺癌·····	144
第 四 节 子宫体恶性肿瘤·····	147
一、子宫内膜癌·····	147
二、子宫肉瘤·····	153
第 五 节 输卵管恶性肿瘤·····	156
第 六 节 卵巢恶性肿瘤·····	159
一、全身化疗·····	161
二、腹腔化疗·····	166
第 九 章 妊娠并发症·····	168
第 一 节 妊娠剧吐·····	168
一、轻度呕吐·····	169
二、中、重度剧吐·····	170
第 二 节 流产·····	171
第 三 节 早产·····	173
一、 β 受体激动剂·····	173
二、硫酸镁·····	175
三、前列腺素合成酶抑制剂·····	176
四、钙拮抗剂·····	176
第 四 节 妊娠高血压综合征·····	178
一、轻度妊高征·····	179

二、中、重度妊高征	180
第 十 章 妊娠合并内科疾病	189
第 一 节 妊娠合并心脏病	189
一、孕前存在的器质性心脏病	189
二、孕产妇特有的心脏病	203
第 二 节 妊娠合并肺部疾病	205
一、肺结核	205
二、支气管哮喘	210
三、肺栓塞	217
第 三 节 妊娠合并肝病	220
一、急性病毒性肝炎	220
二、妊娠期肝内胆汁淤积症	229
第 四 节 妊娠合并肾脏疾病	232
一、急性肾盂肾炎	232
二、慢性肾小球肾炎	235
第 五 节 妊娠合并内分泌疾病	237
一、糖尿病	237
二、甲状腺功能亢进症	240
第 六 节 妊娠合并血液病	245
一、贫血	245
二、特发性血小板减少性紫癜	251
第 七 节 妊娠期 TORCH 感染	253
一、弓形虫病	254
二、风疹	256
三、巨细胞病毒感染	257
四、单纯疱疹病毒感染	259

第一章

常见症状鉴别

第一节 妇科疾病常见症状鉴别

女性生殖系统疾病,称为妇科疾病。阴道流血、白带异常和急性下腹痛是许多常见妇科病的重要症状。

一、阴道流血

从阴道流出的血液可来自生殖道任何部位(输卵管、子宫、阴道),而以子宫出血最为常见。子宫出血原因可归纳为四大类:①与卵巢功能失调有关;②与妊娠有关;③与肿瘤有关;④与全身性疾病有关。当然,还可能由其他原因引起。

(一) 与卵巢功能失调有关的子宫出血

1. 青春期少女或更年期妇女出现月经周期紊乱、经期长短不一、经血量多少不定,以无排卵性功能失调性子宫出血(参见第五章第一节)的可能性最大。

2. 育龄妇女月经周期尚规律,惟经期延长、经血量增多;或周期缩短,月经频发,乃排卵性功能失调性子宫出血(参见第五章第一节)的表现。

(二) 与妊娠有关的子宫出血

1. 育龄妇女以往月经规律,当月经逾期或停经后阴道流血,伴下腹部坠胀、阵发性隐痛时,很可能是先兆流产(参见第九章第二节)。

2. 阴道流血发生于短期停经后,或无明显停经而阴道流血少量淋漓不净,伴下腹一侧隐痛,应警惕输卵管妊娠。

3. 在较长期停经后,早孕反应较重,且有多量间歇性阴道流血,伴下腹部胀痛,或自觉下腹正中有肿块(迅速增大之子宫),很有可能怀了葡萄胎(参见第七章第一节)。

4. 产褥早期(产后 2w 内)低热,恶露混浊,突然阴道大量流血,多由胎盘、胎膜组织残留或子宫的胎盘附着面复旧不全所致。

5. 剖宫产后曾有发热、下腹痛等炎症征象,术后三四周突然阴道大量流血,子宫切口裂开可能性大。

6. 葡萄胎后、流产后阴道流血持续不断,应提防侵蚀性葡萄胎、绒毛膜癌(参见第七章第二、三节)。

(三) 与肿瘤有关的子宫出血

1. 幼女子宫出血而无性早熟征象(乳房发育、阴毛生长),主要由子宫葡萄状肉瘤、卵巢颗粒细胞瘤引起(参见第八章第四、六节)。

2. 35 岁以上妇女,月经过多、经期延长,或不规则子宫出血,常为子宫肌瘤,主要是肌壁间、黏膜下子宫肌瘤的症状。

3. 中年以上或绝经后妇女,有性交出血或不规则出血史,应警惕子宫颈癌变(参见第八章第三节)。

4. 绝经后老年妇女阴道流血,多由子宫内膜癌或卵巢赘生功能性肿瘤(分泌雌激素的肿瘤,如颗粒-卵泡膜细胞瘤)(参见第八章第四、六节)引起。

(四) 与全身性疾病有关的子宫出血

患有血液病、严重肝病的妇女,常因凝血功能障碍发生子宫异常出血。

(五) 其他原因引起的子宫出血

如子宫内膜炎、放置宫内节育器、滥用性激素或乱服避孕药等等,皆可导致子宫异常出血。

二、白带异常

白带即阴道排液,是阴道黏膜渗出液、子宫颈及子宫内膜腺体分泌物组成的混合物,内含阴道上皮脱落细胞、白细胞、乳酸杆菌。女孩进入青春期后,卵巢逐渐发育并分泌雌激素时,开始有阴道排液,色白,呈稀糊状,无气味。性成熟后,阴道排液的色、质及量与体内雌激素水平高低及生殖器官充血程度有关。一般在月经中期,即接近卵巢排卵期时,由于子宫颈内膜腺细胞分泌旺盛,子宫颈黏液占主要成分,白带量增多,清澈透明,稀薄似蛋清。卵巢排卵 2~3d 后,白带变混浊黏稠而量减少。行经前后因盆腔充血,阴道黏膜渗出液增多,白带量亦增加。不过,正常情况下,妇女一般仅感阴部湿润而已。

阴道排液的色、质或量有所改变,异乎寻常,即为白带异常。

(一) 脓性白带

阴道排液色黄或黄绿,有臭味,多由化脓性细菌感染引起,常见于慢性宫颈炎(参见第二章第三节)、子宫内膜炎、宫腔积脓、阴道异物、老年性阴道炎(参见第二章第二节)等情况。严重时,阴道排液呈脓性血样。

(二) 泡沫状白带

此为滴虫阴道炎(参见第二章第二节)的特征。阴道感染

滴虫后,排液增多,呈乳白或黄白色,稀薄,泡沫状。如合并其他细菌感染,则呈灰黄色、污浊,可有臭味,或为脓性。严重时,为血性。伴外阴瘙痒、灼热、疼痛。

(三) 豆渣样或凝乳状白带

此为念珠菌阴道炎(参见第二章第二节)的特征,伴外阴瘙痒、灼热、疼痛。

(四) 血性白带

阴道排液内混有血液,血量多少不定。可由宫内节育器、子宫颈糜烂或息肉、老年性阴道炎(参见第二章第二、三节)、子宫黏膜下肌瘤引起。但需警惕恶性肿瘤,如子宫颈癌、子宫内膜癌(参见第八章第三、四节)的存在。

(五) 黄色水样白带

常见于子宫黏膜下肌瘤、子宫颈癌、子宫内膜癌、输卵管癌等(参见第八章第三、四、五节)。多由病变组织坏死或变性所致。

三、急性下腹痛

妇女下腹部急性疼痛,由妇科疾病引起者居多,但亦可为外科疾病的主要症状。腹痛可突然发生,或逐渐加重而转变为持续性,或有阵发性缓解,或向其他部位转移与放射。属于妇科范畴的急性下腹痛,不外乎以下几种情况。

(一) 由腹腔内出血引起

主要发生于输卵管妊娠流产或破裂、卵巢黄体破裂、侵蚀性葡萄胎或绒毛膜癌穿破子宫壁(参见第七章第二、三节)等情况下。除突然出现下腹痛外,主观症状随出血量的多少与出血速度而异。如内出血量少,积聚于骨盆腔底部的直肠子宫陷凹内,必然引起直肠刺激症状而感觉肛门坠痛。若短时

间内大量出血,血液流向全腹,则转变为全腹疼痛,刺激横膈而引起肩痛,常伴头晕目眩、面色苍白、出冷汗、心悸、胸闷等休克症状。

(二) 由肿瘤蒂扭转、破裂、变性引起

卵巢肿瘤或子宫浆膜下肌瘤蒂扭转多发生于急骤改变体位时,突感下腹一侧持续剧痛,常伴恶心、呕吐等腹膜刺激症状。卵巢肿瘤破裂引起的急腹痛,因破口大小、瘤内容物性质而异。破口大,瘤内容物黏稠,大量流入腹腔,可引起全腹剧痛,原有肿块缩小;破口小,瘤内容物液性,则疼痛局限。子宫肌瘤红色变性时,可引起下腹剧痛,常伴体温升高,多发生在妊娠期。

(三) 由急性炎症引起

多发生在产后、流产后、手术后,必伴体温升高。疼痛与病灶部位一致。输卵管卵巢炎时,疼痛在下腹两侧;子宫发炎时,下腹正中疼痛;并发盆腔腹膜炎,则全下腹疼痛(参见第二章第四节);若是卵巢肿瘤慢性蒂扭转后继发感染,则肿瘤所在部位处疼痛。

(四) 与宫内妊娠有关

流产、葡萄胎引起的急性下腹痛多为阵发性下腹正中疼痛,由子宫收缩造成。有停经史及阴道流血。

至于外科疾病引起的急性腹痛,必有各疾病的典型表现。如急性阑尾炎时,一般初起为中上腹或脐周疼痛,几小时后转移至右下腹部,并逐渐加剧,尤其不能直腰,常伴恶心、呕吐、发热。又如机械性肠梗阻时,因梗阻段近端的肠曲增强蠕动,必然引起阵发性腹部绞痛,同时伴有肠鸣。若梗阻时间较长,梗阻段以上的肠曲有气体和液体潴留,肠腔扩张从而引起腹胀和腹部膨隆,大便秘结,肛门无排气,并出现呕吐。

第二节 产科疾病常见症状鉴别

妊娠是生理现象,母体在妊娠期间所起的广泛变化也属于生理反应,但在整个生理过程中难保不发生病理变化。别说原有慢性病的人,即使身体素来健康的妇女,孕期也可能发生这样那样的问题。

一、恶心呕吐

妊娠早期每在清晨空腹时,出现恶心、流涎或呕吐酸水,但不影响进食也无碍日常生活,属于妊娠反应。若恶心、呕吐频繁发作,逐渐不能饮食,乃妊娠剧吐的表现(参见第九章第一节)。

二、下肢水肿

妊娠后半期由于增大的子宫压迫下腔静脉,影响下肢静脉回流。下肢静脉内血液淤积,压力增高,毛细血管内压力高于血浆胶体渗透压,故而水分外渗,积聚在组织间隙内,表现为踝部及小腿下半部轻度水肿。但经一夜卧床休息后,水肿可自行消退,属正常生理现象。若下肢水肿明显,即使卧床休息时,垫高下肢以利血液回流,或取左侧卧位以缓解妊娠子宫对脊柱前下腔静脉的压迫,水肿仍不见消退而血压有所升高,很可能是并发妊娠高血压综合征(参见第九章第四节)或合并肾脏疾病(参见第十章第四节)的征象。

三、阵发性腹痛

自妊娠 12w 起,增大的子宫有时会自动收缩,随妊娠进

展,其强度及频率逐渐增加。然而,这种生理性收缩是不对称的,而且收缩时子宫腔内压力低,因此,孕妇有感觉但不痛。倘若由于某种原因,子宫收缩强度及频率增加,每次阵缩牵动周围组织,子宫腔内压力升高,致使子宫壁缺血、缺氧及发生其他生物化学变化,必然刺激神经末梢,引起阵发性腹痛下坠感,乃流产、早产(参见第九章第二、三节)的先兆。

四、白带增多

妊娠期间,盆腔充血,子宫血流量增多,故子宫颈腺体分泌旺盛、阴道渗液不断,表现为白带量增多,但其色、质无异常,除感阴部湿润之外,无其他不适。如果白带量多、稠厚,呈豆渣样或凝乳状,伴外阴瘙痒、灼痛,极有可能感染念珠菌(最常见的一种真菌)(参见第二章第二节)。因为孕妇阴道内糖原增多、酸度增高,最适合于它的孳生繁殖。

五、阴道流血

妇女怀孕后,出现阴道流血,绝对是病理状态。若同时有腹部阵痛,乃流产、早产的征象。孕晚期发生无诱因的反复无痛性阴道流血是前置胎盘的主要症状。如果阴道流血发生于合并高血压病或并发妊娠高血压综合征孕妇;或发生于外伤、因胎位不正而行外倒转术后,极有可能是胎盘早剥的缘故。