

现代医院妇产 诊疗与保健

崔成娜等◎主编

 吉林科学技术出版社

现代医院妇产诊疗与保健

崔成娜等◎主编

 吉林科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

现代医院妇产诊疗与保健 / 崔成娜等主编. — 长春:
吉林科学技术出版社, 2018.7
ISBN 978-7-5578-4936-8

I. ①现… II. ①崔… III. ①妇产科病—诊疗②妇女
保健学 IV. ①R71②R173

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第155148号

现代医院妇产诊疗与保健

主 编 崔成娜等
出 版 人 李 梁
责任编辑 孟 盟 王凤丽 米庆红
封面设计 长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版 长春创意广告图文制作有限责任公司
幅面尺寸 185mm×260mm
字 数 245千字
印 张 12.75
印 数 650册
版 次 2019年3月第2版
印 次 2019年3月第2版第1次印刷

出 版 吉林科学技术出版社
发 行 吉林科学技术出版社
地 址 长春市人民大街4646号
邮 编 130021
发行部电话/传真 0431-85651759
储运部电话 0431-86059116
编辑部电话 0431-85677817
网 址 www.jlstp.net
印 刷 虎彩印艺股份有限公司

书 号 ISBN 978-7-5578-4936-8
定 价 55.00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换

因本书作者较多,联系未果,如作者看到此声明,请尽快来电或来函与编辑部联系,以便商洽相应稿酬支付事宜。

版权所有 翻印必究 举报电话:0431-85677817

《现代医院妇产诊疗与保健》编委会

主 编 崔成娜 刘志霞 吴迎春
刘佳晔 刘鲁潍 魏玉珍

副主编 陈杭霞 王晓雯

参编人员单位

- 崔成娜 (潍坊市中医院)
刘志霞 (潍坊市中医院)
吴迎春 (潍坊市中医院)
刘佳晔 (潍坊市中医院)
刘鲁潍 (潍坊市中医院)
魏玉珍 (潍坊市中医院)
陈杭霞 (潍坊市寒亭区妇幼保健院)
王晓雯 (潍坊市妇幼保健院)

目 录

第一章 女性生殖系统生理.....	1
第一节 女性一生各阶段的生理特点.....	1
第二节 月经及月经期的临床表现.....	3
第三节 卵巢功能与卵巢周期性变化.....	4
第四节 子宫内膜及生殖器其他部位的周期性变化.....	7
第五节 月经周期的调节.....	8
第二章 妊娠生理.....	9
第一节 受精及受精卵发育、输送与着床.....	9
第二节 胚胎、胎儿发育特征及胎儿生理特点.....	10
第三节 胎儿附属物形成与功能.....	12
第四节 妊娠期母体变化.....	14
第三章 妊娠诊断.....	16
第一节 早期妊娠的诊断.....	16
第二节 中、晚期妊娠的诊断.....	17
第三节 胎姿势、胎产式、胎先露、胎方位.....	18
第四章 异常妊娠.....	19
第一节 自然流产.....	19
第二节 异位妊娠.....	22
第三节 早 产.....	27
第四节 过期妊娠.....	29
第五章 妊娠特有疾病.....	31
第一节 妊娠期高血压疾病.....	31
第二节 妊娠期肝内胆汁淤积症.....	38
第三节 妊娠期糖尿病.....	40

第四节 妊娠剧吐	44
第六章 妊娠合并内外科疾病	47
第一节 心脏病	47
第二节 病毒性肝炎	50
第三节 贫血	53
第四节 特发性血小板减少性紫癜	55
第五节 急性阑尾炎	56
第六节 急性胰腺炎	57
第七章 妊娠合并感染性疾病	59
第一节 淋病	59
第二节 梅毒	60
第三节 尖锐湿疣	61
第四节 生殖器疱疹	62
第五节 生殖道沙眼衣原体感染	63
第六节 支原体感染	64
第七节 获得性免疫缺陷综合征	65
第八章 女性生殖系统炎症患者	66
第九章 月经失调	76
第十章 妊娠滋养细胞疾病	83
第十一章 腹部手术患者	88
第十二章 会阴部手术患者	102
第十三章 妇女保健	109
第十四章 外阴癌	111
第一节 外阴癌简介	111
第二节 诊断	111
第三节 治疗	114

第四节	特殊类型的外阴肿瘤	119
第十五章	阴道恶性肿瘤	122
第一节	阴道恶性肿瘤简介	122
第二节	诊 断	122
第三节	治 疗	124
第四节	特殊类型的阴道恶性肿瘤	125
第五节	随 访	126
第十六章	宫颈上皮内瘤变及子宫颈癌	127
第一节	简 介	127
第二节	宫颈上皮内瘤变	127
第三节	宫颈浸润癌	130
第四节	宫颈癌的治疗	132
第五节	治疗后监测、随访	136
第十七章	子宫内膜癌	137
第一节	简 介	137
第二节	诊 断	137
第三节	分 期	139
第四节	病理类型	140
第五节	术前评估及手术方式的选择	141
第六节	子宫浆液性腺癌	147
第七节	子宫癌肉瘤	148
第八节	特殊情况处理	148
第九节	随 访	149
第十八章	子宫肉瘤	151
第一节	子宫肉瘤简介	151
第二节	分 类	151
第三节	诊 断	152
第四节	转 移	153
第五节	分 期	154
第六节	治 疗	155
第七节	复发子宫肉瘤的治疗	156

第十九章 卵巢恶性肿瘤.....	157
第一节 简介	157
第二节 诊断	157
第三节 卵巢肿瘤组织学分类	160
第四节 卵巢恶性肿瘤分期(2012, FIGO)	161
第五节 卵巢恶性肿瘤的处理原则	162
第六节 随访与监测	167
第七节 卵巢交界性肿瘤或低度潜在恶性肿瘤的处理	168
第八节 早期卵巢上皮性癌的处理	169
第九节 晚期卵巢上皮癌的处理	170
第十节 复发卵巢上皮癌的诊断与治疗	171
第十一节 卵巢恶性生殖细胞肿瘤的治疗	174
第十二节 卵巢性索间质肿瘤的处理	176
第二十章 妊娠滋养细胞疾病	177
第一节 葡萄胎	177
第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	181
第三节 胎盘部位滋养细胞肿瘤	187
第四节 上皮样滋养细胞肿瘤	188
第五节 滋养细胞肿瘤的化疗方案	188
参考文献	194

第一章 女性生殖系统生理

第一节 女性一生各阶段的生理特点

女性从新生儿到老年，是一个渐进的生理过程。虽可按年龄划分为几个时期，但并无截然的界限，可因遗传、环境、营养等条件影响而有个体上的差异。

(一)新生儿期

出生后4周内称为新生儿期。

(二)幼年期

从出生4周到12岁称为幼年期。

(三)青春期

从月经初潮至生殖器官逐渐发育成熟的时期称为青春期。这一时期的生理特点是身体及生殖器官发育迅速，第二性征形成，开始出现月经。

1. 全身发育

随着青春期的到来，全身成长迅速，逐步向成熟过渡。

2. 生殖器官的发育

下丘脑与垂体促性腺激素分泌量的增加及作用的加强，使卵巢发育与性激素分泌逐渐增加，内、外生殖器亦有明显变化，称为第一性征。

3. 第二性征

除生殖器官以外，女性所特有的征象称为第二性征。此时女孩的音调变高；乳房丰满而隆起；出现阴毛及腋毛；骨盆横径的发育大于前后径；胸、肩部的皮下脂肪更多，显现女性特有的体态。

4. 月经来潮

是青春期开始的一个重要标志。由于卵巢功能尚不健全，故初潮后月经周期也多无一定规律，须经逐步调整方能接近正常。

(四)性成熟期

卵巢功能成熟并有性激素分泌及周期性排卵的时期称为性成熟期。一般自18岁左右开始逐渐成熟，持续约30年。在性成熟期，生殖器各部和乳房也都有不同程度的周期性改变。此期妇女生育活动最旺盛，故称为生育期。

(五)绝经过渡期

女性卵巢功能逐渐衰退，生殖器官开始萎缩向衰退过渡的时期称为绝经过渡期。

(六)绝经后期

此期卵巢功能进一步衰退、老化。

第二节 月经及月经期的临床表现

一、月经的定义

月经是指有规律的、周期性的子宫出血，是生殖功能成熟的外在标志之一。

二、月经初潮

月经第一次来潮称为月经初潮。月经初潮年龄多在13~15岁之间，但可能早在11~12岁，晚至17~18岁。体弱或营养不良者月经初潮可较迟，而体质强壮及营养好者，月经初潮可提早。

三、月经周期

出血的第1日为月经周期的开始，两次月经第1日的间隔时间称为一个月经周期，一般为28~30日。提前或延后5日左右仍属正常范围，周期长短因人而异。

四、月经持续时间及出血量

正常月经持续时间为2~7日，少数为3~5日。月经血量多于80ml即为病理状态。一般月经第2~3日的出血量最多。

五、月经血的特征

月经血一般呈暗红色，除血液外，尚含有子宫内膜碎片、宫颈黏液及脱落的阴道上皮细胞。月经血的主要特点是不凝固，但在正常情况下偶尔亦有些小凝块。

第三节 卵巢功能与卵巢周期性变化

一、卵巢的生理功能

卵巢为女性的性腺，其主要功能为排卵及分泌女性激素，这两种功能分别称为卵巢的生殖功能和卵巢的内分泌功能。

二、卵巢发育、黄体形成的周期改变

1. 卵泡的发育及成熟

未发育的卵泡称为原始卵泡。在新生儿卵巢内约有10万个以上的原始卵泡，但在妇女一生中仅400~500个卵泡发育成熟，其余的卵泡发育到一定程度即自行退化，这个过程称为卵泡闭锁。临近青春期，原始卵泡开始发育，在卵细胞成长的同时，周围的梭形细胞变为方形，并由单层增生成复层，因其细胞胞浆内含有颗粒称为颗粒细胞。颗粒细胞增生很快，卵细胞最后被多层无血管的颗粒细胞群所围绕，并可出现含有液体的空腔，这时卵泡周围的间质细胞亦环绕卵泡排列，并逐渐增厚形成两层卵泡膜，即卵泡内膜与卵泡外膜，这时的卵泡称为生长卵泡。在上述许多生长卵泡中，每一个月经周期一般只有1个卵泡达到成熟程度，称为成熟卵泡。成熟卵泡直径可达10~20mm。

2. 排卵

排卵多发生在两次月经中间，一般在下次月经来潮前14日左右。

3. 黄体形成

排卵后7~8日(相当于月经周期第22日左右)黄体发育达最高峰，称为成熟黄体，它的大小差异很大，其直径一般为1~2cm，程度不等地突出于卵巢表面，外观色黄。

4. 黄体退化

若卵子未受精，在排卵9~10日黄体开始萎缩，血管减少，细胞呈脂肪变性，黄色消退，一般黄体寿命为12~16日，平均为14日。

三、卵巢的内分泌功能

卵巢主要合成及分泌两种女性激素，即雌激素和孕激素，同时亦合成与分泌少量雄激素。除卵巢外，肾上腺皮质亦能分泌少量雌激素和孕激素。

1. 雌、孕激素的周期性变化

(1)雌激素

卵巢主要合成雌二醇及雌酮两种雌激素，在卵泡开始发育时，雌激素分泌量很少，随着卵泡渐趋成熟，雌激素分泌也逐渐增加，于排卵前形成一高峰，排卵后分泌稍减少，在排卵后7~8日黄体成熟时，形成又一高峰，但第二高峰较平坦，峰的均值低于第一高峰。黄体萎缩时，雌激素水平急剧下降，在月经前达最低水平。

(2)孕激素

孕酮是卵巢分泌具有生物活性的主要孕激素，于排卵后孕激素的分泌量开始增加，在排卵后7~8日黄体成熟时，分泌量达最高峰，以后逐渐下降，到月经来潮时回复到排卵前水平。

2. 雌、孕激素的生理作用

(1)雌激素的生理作用

①促使子宫发育，肌层变厚，血运增加，并使子宫收缩力增强，以及增加子宫平滑肌对催产素的敏感性。

②使子宫内膜增生。

③使宫颈口松弛，宫颈黏液分泌增加，质变稀薄，易拉成丝状。

④促进输卵管发育，加强输卵管节律性收缩的振幅。

⑤使阴道上皮细胞增生和角化，阴唇发育、丰满。

⑥使乳腺管增生，乳头、乳晕着色。促进其他第二性征的发育。

⑦雌激素对卵巢的卵泡发育是必需的，从原始卵泡发育到成熟卵泡，均起一定的作用；有助于卵巢积贮胆固醇。

⑧雌激素通过对下丘脑的正负反馈调节，控制脑垂体促性腺激素的分泌。

⑨促进钠与水的潴留。

⑩促进骨中钙的沉积，青春期在雌激素影响下可使骨骺闭合；绝经期后由于雌激素缺乏而发生骨质疏松。

(2)孕激素的生理作用

①使子宫肌松弛，活动能力降低，对外界刺激的反应能力低落；降低妊娠子宫对催产素的敏感性，有利于受精卵在子宫腔内生长发育。

②使增生期子宫内膜转化为分泌期内膜，为受精卵着床做好准备。

③使宫颈口闭合，黏液减少、变稠，拉丝度减少。

④抑制输卵管节律性收缩的振幅。

⑤使阴道上皮细胞脱落加快。

⑥在已有雌激素影响的基础上，促进乳腺腺泡发育。

⑦孕激素通过对下丘脑的负反馈作用，影响脑垂体促性腺激素的分泌。

⑧孕激素通过中枢神经系统有升温作用，正常妇女在排卵后基础体温可升高 $0.3^{\circ}\text{C} \sim 0.5^{\circ}\text{C}$ ，这种基础体温的改变，可作为排卵的重要指标，亦即排卵前基础体温低，排卵后由于孕激素作用基础体温升高。

⑨孕激素能促进水与钠的排泄。

(3)孕激素与雌激素的协同和拮抗作用 雌激素的作用主要在于促使女性生殖器和乳房的发育，而孕激素则在雌激素作用的基础上，进一步促使它们的发育，为妊娠准备条件，可见二者有协同作用；另一方面，雌激素和孕激素又有拮抗作用，表现在子宫的收

缩、输卵管的蠕动、宫颈黏液的变化、阴道上皮细胞角化和脱落，以及钠和水的潴留与排泄等。

4. 雄激素

卵巢能分泌少量雄激素—睾酮，它不仅是合成雌激素的前体，而且是维持女性正常生殖功能的重要激素，能促进阴毛和腋毛的生长。性激素还与性欲有关。

第四节 子宫内膜及生殖器其他部位的周期性变化

一、子宫内膜的周期性变化

在卵巢周期的卵泡期雌激素作用下，子宫内膜上皮与间质细胞呈增生状态，称为增生期；至黄体形成后孕激素作用下，使子宫内膜呈分泌反应，称为分泌期。

1. 增生期

行经时功能层子宫内膜剥脱，随月经血排出，仅留下基底层。在雌激素影响下，内膜很快修复，逐渐生长变厚，细胞增生。增生期又可分早、中、晚3期。

(1)增生期早期 内膜的增生与修复在月经期已开始。在月经周期的第5~7日。

(2)增生期中期 在月经周期的第8~10日。

(3)增生期晚期 在月经周期的第11~14日。

2. 分泌期

占月经周期的后半。排卵后，卵巢内形成黄体，分泌雌激素与孕激素，能使子宫内膜继续增厚，腺体增大。分泌期也分早、中、晚期3期。

(1)分泌期早期

在月经周期的第15~19日。此期内膜腺体更长，屈曲更明显。腺上皮细胞的核下开始出现含糖原的小泡，间质水肿，螺旋小动脉继续增生。

(2)分泌期中期

在月经周期的第20~23日。

(3)分泌期晚期

在月经周期的第24~28日。

二、生殖器其他部位的周期性变化

1. 阴道黏膜的周期性变化

在月经周期中，阴道黏膜呈现周期性改变，这种改变在阴道上段最明显。

2. 宫颈黏液的周期性变化

在卵巢性激素的影响下，宫颈腺细胞分泌黏液，其物理、化学性状及其分泌量均有明显的周期性改变。排卵期宫颈黏液最适宜精子通过。雌、孕激素的作用使宫颈在月经周期中对精子穿透发挥着生物阀作用。

3. 输卵管的周期性变化

输卵管的周期性变化包括形态和功能两方面。

第五节 月经周期的调节

卵巢功能受垂体控制,垂体的活动受下丘脑的调节,下丘脑又接受大脑皮层的支配。但卵巢所产生的激素还可以反过来影响下丘脑与垂体的功能,即所谓反馈作用。通常将三者合称为下丘脑-垂体-卵巢轴。

卵巢具有排卵与产生激素两种功能。卵巢周期性变化可分为卵泡成熟期、排卵期及黄体期。

卵巢分泌的性激素作用于子宫内膜,使其发生周期性变化。卵巢性激素不断升高则反过来影响下丘脑的分泌功能,这种作用称为反馈作用。使下丘脑兴奋,分泌性激素增多者称为正反馈;反之,使下丘脑抑制,分泌性激素减少者称为负反馈。大量雌激素抑制下丘脑分泌FSH-RH(负反馈);同时又兴奋下丘脑分泌LH-RH(正反馈)。大量孕激素对LH-RH呈抑制作用(负反馈)。

垂体在下丘脑所产生的激素控制下,分泌FSH与LH,二者直接控制卵巢的周期性变化。FSH在整个月经周期中亦都有产生,但在排卵前1~2日水平最高,形成高峰,能刺激成熟的卵泡排卵,促使排卵后的卵泡变成黄体,并产生孕激素与雌激素。

腺垂体嗜酸粒细胞能分泌一种纯蛋白质,称为催乳激素(PRL),其功能与刺激泌乳有关;其分泌的调节与下丘脑有关:下丘脑分泌的催乳激素抑制激素(PIH)能抑制催乳激素的分泌,而促甲状腺素释放激素(TRH)除能促使垂体分泌甲状腺激素外,还能刺激催乳激素的分泌。PIH与促性腺激素释放激素(Gn-RH)对同一刺激或抑制作用常同时发生效应,因此,Gn-RH受到抑制可出现促性腺激素水平下降,而催乳激素水平上升。临床上所见闭经泌乳综合征,其原因可能即在于此。而某些甲状腺功能减退的妇女,由于TRH的升高,也可能出现乳汁分泌现象。