

社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

妇产科疾病

主 编 王玉荣



科学出版社

社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

妇产科疾病

主 编 王玉荣

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是《社区医师中西医诊疗规范丛书》的《妇产科疾病》分册,选取社区常见妇产科疾病进行阐述。包括妇科、产科和计划生育三大方面的内容,共 13 章。每一疾病,分概述、诊断提示、鉴别关键、治疗措施、转诊建议和预防护理六部分。“概述”部分简要介绍西医病名的定义、分类、流行病学情况以及与其关联的中医病证;“诊断提示”部分突出症状特点、体征要点和相关的检查;“鉴别关键”部分指出与容易混淆疾病的鉴别要点;“治疗措施”部分详细介绍了实用的中西医治疗方法;“转诊建议”部分列出该病需向上级医院转诊的情况;“预防护理”部分介绍疾病的预防和护理措施。

本书适合社区医疗卫生工作者使用,也可供其他基层医务人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科疾病 / 王玉荣主编. —北京:科学出版社,2011.2
(社区医师中西医诊疗规范丛书 / 周然 总主编)
ISBN 978-7-03-029933-8

I. 妇… II. 王… III. 妇产科病—诊疗 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 002463 号

责任编辑:曹丽英 陈 伟 / 责任校对:钟 洋

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京市安泰印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011 年 1 月第 一 版 开本:787×960 1/32

2011 年 1 月第一次印刷 印张:17

印数:1—4 000 字数:455 000

定价:35.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《社区医师中西医诊疗规范丛书》

编 委 会

总 主 编 周 然

副总主编 张俊龙 郭湛英

编 委 (按姓氏笔画排序)

马文辉 王玉荣 王 欢

王晞星 尤舒彻 吕 康

乔之龙 关建红 苏润泽

吴秋玲 邹本贵 张 波

张晓雪 陈燕清 苗宇船

金永生 赵学义 赵建平

施怀生 柴金苗 高继宁

雷 鸣 薛 征 魏中海

序 一

社区卫生服务是卫生事业的重要组成部分,是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节。发展社区卫生服务对于推进医疗卫生服务体制改革,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。大力发展社区卫生服务、建立中西医结合的社区卫生服务体系、发挥中医药在社区卫生服务中的作用,既是我国中西医并重的卫生工作方针在基层的具体体现,也是中医药“简、便、廉、验”的特色优势所在。深入开展社区卫生人员中西医结合的综合基本知识和技能培训,推广和应用适宜中医药技术,积极为社区居民提供中西医结合服务,必将有力地促进社区医疗服务能力建设。

周然教授是农工党中央常委、山西省主委,是山西省政协副主席、山西中医学院院长,博士生导师,享受国务院特殊津贴专家。他多年从事医药卫生管理工作、中医药科研和教学管理工作,熟悉基层医疗卫生工作,具有丰富的管理经验、较高的管理能力和理论素养。他在承担“十一五”国家科技部支撑计划重大项目“农村卫生适宜技术产品研究与应用”中,主持编写的《农村卫生适宜技术推广丛书》(共17册),对于卫生适宜技术在农村的推广和基层中医药服务人员的技能提升,对于农村中医药和医疗卫生服务水平提高发挥了积极的作用。同时,该系列丛书被确定为国家新闻出版总署“十一五”国家重点图书出版规划项目,受到有关专家和中医药界的广泛好评,也受到广大农民

ii 妇产科疾病

群众的热烈欢迎。

此次由他主持编写的共计 22 册的《社区医师中西医结合诊疗规范丛书》，再一次填补了社区卫生服务过程中中西医结合诊疗规范的空白。该丛书涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科、社区护理、社区康复、预防保健等多学科领域，内容全面，涵盖广泛，资料翔实，主要针对社区卫生服务中的常见病、多发病和诊断明确的慢性病，具有很强的实用性和操作性。丛书的出版，对于促进社区卫生服务人员业务水平的提高，加强全科医师队伍建设，提升社区卫生服务质量，保证社区卫生服务的可持续发展，有着一定的实际意义。

衷心地希望该丛书能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践，进一步规范卫生技术人员的服务行为，提高社区卫生服务质量，为广大人民群众提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生和基本医疗服务保障贡献力量。

陈宗兴

2010 年 10 月

序 二

社区卫生是医疗卫生工作的重要组成部分。加强社区卫生工作,构建新型城市医疗卫生服务体系,努力满足群众的基本卫生服务需求,是深化医疗卫生体制改革,实现人人享有初级卫生保健目标的基础性工作,而加强社区卫生工作人员的培训,提升医疗卫生工作水平,又是基础之基础。近年来,我省的社区卫生服务快速发展,服务触角不断延伸,服务水平稳步提升,居民对社区卫生服务的认可和利用程度逐渐提高。社区卫生服务的大力推进,对于缓解“看病难、看病贵”问题发挥了积极作用,但也存在着社区卫生机构服务的质量不高、服务能力有限等问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。

由山西省政协副主席、农工民主党山西省主委、山西中医学院院长周然教授主持编写的《社区医师中西医诊疗规范丛书》(共 22 册),是专门面向社区卫生工作人员的较权威的一套丛书。该丛书有几个显著特点:一是中西医结合,既充分体现党和国家“中西医并重”的卫生工作方针,又为社区卫生工作人员提供了全面的中西医两方面诊治技术,能够有效提高诊治水平;二是针对性强,从病种的选择到技术的筛选,都充分考虑社区卫生工作的实际,尤其是书中收载的一些中医名家单方验方以及国家卫生部和中医药管理局推荐的适宜技术,有很强的实用性;三是简便实用,编写体例删繁就简,重点突出,文风精炼,既涵盖全面,又独具特

色,不失为当代社区卫生工作人员学习培训的一套优秀教材。

《社区医师中西医诊疗规范丛书》,内容翔实,切合社区卫生工作实际,为我省社区卫生工作人员提供了坚实的理论保障。丛书的出版,必将有力地促进社区卫生服务人员业务水平的提高,提升社区卫生服务质量,保证社区卫生服务的可持续发展。同时,也有利于发挥中医药“简、便、廉、验”的特点和优势,提高中医药对促进人群健康的贡献率,使中医药特色服务逐步成为深受社区群众欢迎的“民生工程”。

丛书付梓之际,应周然副主席之邀,特为之序。

张建设

2010年10月

总 前 言

发展社区卫生服务对于推进城市医疗卫生服务体制改革,健全城市两级卫生服务体系,满足人民群众的健康需求,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。

当前,制约社区医疗卫生工作的一个重要因素,是基层医疗卫生工作者的技术水平难以满足人民群众的需求。在大力推广农村卫生适应技术的两年时间里,笔者也深切地感受到社区卫生工作中存在着“卫生机构服务的质量不高、服务能力有限”等方面的问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。因此,我们组织既有丰富临床经验,又有较高理论素养的专家学者,编写了《社区医师中西医诊疗规范丛书》。本丛书共分22册,涉及内科、外科、妇科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科等多学科领域,力求内容全面,资料翔实,切合实际,满足需要。丛书各册依据西医疾病的分类方法,选取社区常见病、多发病为研究对象,每一种病从中、西医角度予以阐明,既体现理论性,更注重实用性,突出疾病的诊断与治疗。

其中,有三点需要说明:①我们严格遵照执行国家有关中药使用的政策法规,如国家规定禁止使用的保护动物或有毒中药,本丛书中古医籍或方剂中涉及时,仅供参考,建议使用其代用品。②本丛书中腧穴的定位多采用“同身寸”或“骨度分寸法”,因个体差异的存在无法统一换算,特此说明。③中医古医籍的剂量有

用斤、两、钱、分等旧式计量单位的,本丛书为了临床医师的使用方便,正文中中药剂量一律依照普通高等教育“十一五”国家级规划教材《方剂学》、《中药学》药量;名老专家经验方中药量遵循原作者的经验量。

本丛书的编写,是继开展“十一五”国家科技支撑计划重大项目以来的又一系列丛书,希望能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践。在此,特别感谢全国政协陈宗兴副主席、山西省张建欣副省长对本书的支持并作序,科学出版社以及山西省人民政府、山西省科技厅、山西省卫生厅等部门的负责同志,各丛书编者及参与此丛书工作的其他同志,在此一并表示感谢!



2010年5月

前 言

党中央和国务院高度重视民生,近年来几度进行全国范围的医疗卫生体制改革,其目的是想从源头上降低医疗成本,彻底解决人民群众看病难、看病贵的问题,实现人人享有卫生保健的战略目标。随着人民生活水平的不断提高,身体健康日益受到重视。本书编写的目的,旨在提高社区及基层医务人员对妇产科常见病、多发病的诊疗水平,保障人民群众身体健康,避免因常见病、多发病而到大医院就诊,造成医疗资源浪费。

本书选取社区常见妇产科疾病进行阐述,包括妇科、产科和计划生育三大方面的内容,共13章。每一疾病,分概述、诊断提示、鉴别关键、治疗措施、转诊建议和预防护理六部分。“概述”部分简要介绍西医病名的定义、分类、流行病学情况以及与其关联的中医病证;“诊断提示”部分突出症状特点、体征要点和相关的检查,其目的是增强基层医务人员对疾病的识别能力;“鉴别关键”部分指出与容易混淆疾病的鉴别要点;“治疗措施”部分详细介绍了实用的中西医治疗方法;“转诊建议”部分列出该病需向上级医院转诊的情况,为本书特色之一;“预防护理”部分介绍疾病的预防和护理措施。

本书的编写考虑到社区医疗机构和社区医务人员的特点,在病种选择、编写体例等方面尽可能贴近社区卫生工作的实际需要。注重内容的科学性、实用性、有

效性,文字力求通俗易懂,简洁明了,突出中西医两种医学在妇产科疾病防治方面的应用。适合社区医疗卫生工作者使用,也可供其他基层医务人员参考。

编 者

2010年8月

目 录

序一

序二

总前言

前言

第一章 外阴上皮内非瘤样病变及外阴瘙痒·····	(1)
第一节 外阴鳞状上皮增生·····	(1)
第二节 外阴硬化性苔藓·····	(9)
第三节 外阴硬化性苔藓合并鳞状上皮增生·····	(16)
第四节 外阴瘙痒·····	(16)
第二章 女性生殖系统炎症·····	(24)
第一节 外阴炎·····	(24)
第二节 前庭大腺炎·····	(29)
第三节 前庭大腺囊肿·····	(35)
第四节 阴道炎·····	(38)
滴虫阴道炎·····	(39)
外阴阴道假丝酵母菌病·····	(45)
细菌性阴道病·····	(52)
萎缩性阴道炎·····	(57)
第五节 宫颈炎症·····	(62)
第六节 盆腔炎性疾病·····	(72)
第三章 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·····	(110)
第三节 痛经·····	(124)

x 妇产科疾病

第四节 多囊卵巢综合征	(135)
第五节 高催乳素血症	(146)
第六节 经前期综合征	(151)
第七节 绝经综合征	(165)
第四章 女性生殖器官肿瘤	(177)
第一节 宫颈癌	(177)
第二节 子宫肌瘤	(190)
第三节 子宫内膜癌	(202)
第四节 卵巢肿瘤	(210)
第五章 妊娠滋养细胞疾病	(228)
第一节 葡萄胎	(228)
第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌	(235)
第六章 子宫内膜异位症	(244)
第七章 子宫脱垂	(258)
第八章 不孕症	(266)
第九章 盆腔淤血综合征	(278)
第十章 妊娠病	(290)
第一节 妊娠剧吐	(290)
第二节 流产	(297)
第三节 异位妊娠	(311)
第四节 早产	(321)
第五节 妊娠期高血压疾病	(324)
第六节 胎儿生长受限	(336)
第七节 胎儿窘迫	(343)
第八节 羊水过多	(346)
第九节 羊水过少	(353)
第十节 前置胎盘	(358)
第十一节 胎盘早剥	(363)
第十一章 妊娠合并疾病	(368)
第一节 心脏病	(368)

第二节 急性病毒性肝炎·····	(375)
第三节 贫血·····	(385)
第四节 血小板减少性紫癜·····	(394)
第十二章 产后病·····	(400)
第一节 晚期产后出血·····	(400)
第二节 产褥感染·····	(409)
第三节 产褥中暑·····	(417)
第四节 产后缺乳·····	(423)
第五节 产后乳汁自出·····	(430)
第六节 产后急性乳腺炎·····	(433)
第七节 产后便秘·····	(440)
第八节 产后尿潴留·····	(444)
第九节 产后关节痛·····	(450)
第十节 产后腹痛·····	(456)
第十一节 产褥期抑郁症·····	(461)
第十三章 计划生育·····	(468)
第一节 避孕·····	(468)
工具避孕·····	(468)
激素避孕·····	(477)
其他避孕方法·····	(485)
输卵管绝育及复通术·····	(487)
第二节 避孕失败的补救措施·····	(494)
人工流产术·····	(494)
药物流产·····	(502)
中期妊娠引产术·····	(504)
第三节 计划生育措施的选择·····	(510)
附录 妊娠期合理用药·····	(512)

第一章 外阴上皮内非瘤样病变 及外阴瘙痒

第一节 外阴鳞状上皮增生

外阴鳞状上皮增生是最常见的外阴白色病变,为病因不明的鳞状上皮细胞良性增生为主的外阴疾病,以外阴瘙痒为主要症状。本病多见于30~60岁妇女,恶变率为2%~5%。迄今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本病的直接原因,其发生可能与外阴局部潮湿、阴道排出物刺激及对外来刺激反应过度有关。

本病根据临床表现可属于中医“阴痒”、“阴疮”的范畴。中医学认为本病的发生主要与肝、脾、肾三脏有关,分为虚实两端,以虚证为多,责之于精血不足或脾肾阳虚,外阴失于濡养或温养。常见证型有血虚生风、肝肾阴虚、肝经湿热、气滞血瘀及脾肾阳虚。



诊断提示

1. 典型症状 主要症状是外阴瘙痒,患者多难以耐受而搔抓,严重者坐卧不安,影响睡眠。由于搔抓刺激较大的神经纤维,可抑制瘙痒神经纤维反射,患者症状得到暂时缓解,但搔抓又加重皮损使瘙痒加重,形成越痒越抓,越抓越痒的恶性循环。

2. 典型体征 病变范围主要累及大阴唇、阴唇间沟、阴蒂包皮、阴唇后联合等处,病变可呈局灶性、多发性 and 对称性。病变早期皮肤暗红或粉红,角化过度部位呈白色。病变晚期则皮肤增厚、色素增加、皮肤纹理明显,出现苔藓样变,似皮革样增厚,且粗糙、隆起。严重者有抓痕、皲裂、溃疡。

3. 相关检查 在色素减退区、皲裂、溃疡、隆起、硬结或粗糙处进行病理组织学检查可确诊。活检前先以1%甲苯胺蓝涂

2 妇产科疾病

抹局部皮肤,干燥后用1%醋酸擦洗脱色,在不脱色区活检,可有助于提高不典型增生或早期癌变的检出率。



鉴别关键

1. 外阴白癜风 外阴皮肤出现界限分明发白区,表面光滑润泽,质地完全正常,无任何自觉症状。

2. 特异性外阴炎 外阴皮肤增厚,发白或发红,伴有瘙痒且阴道分泌物增多者,应首先排除假丝酵母菌、阴道毛滴虫感染所致阴道炎和外阴炎,分泌物中可找到病原体,炎症治愈后白色区逐渐消失;外阴部位出现对称性发红、增厚,伴严重瘙痒,但无阴道分泌物者,应考虑糖尿病所致外阴炎的可能。



治疗措施

西医治疗

一、一般治疗

保持外阴皮肤清洁干燥,忌食过敏和辛辣食物,少饮酒。不宜经常用肥皂、清洁剂或药物擦洗外阴。瘙痒时用止痒剂止痒,忌用手指或器械搔抓。衣着宽大,忌穿不透气的化纤内裤。精神较紧张、瘙痒明显致失眠者可用镇静、安眠和抗过敏药物以加强疗效,如苯巴比妥 0.03g,3次/天;苯海拉明 25mg,3次/天。

二、药物治疗

糖皮质激素:0.025%氟轻松软膏,0.01%曲安奈德软膏或1%~2%氢化可的松软膏或霜剂等,每日涂擦局部3~4次缓解症状。瘙痒停止后,应停用高效糖皮质激素类制剂,改以作用较轻微的氢化可的松软膏,每日1~2次继续治疗,连用6周。涂药前可先用温水坐浴以暂时缓解瘙痒症状,并利于药物的吸收。

三、物理治疗

1. 激光治疗 CO₂激光或氦氖激光治疗,破坏深达2mm反