

主审 任芬若

妇产科临床治疗

妇 科 卷

FUCHANKE LINCHUANG

ZHILIAO



总主编 杨雪峰 杨玲竹

河南医科大学出版社

妇 产 科 临 床 治 疗

(妇科卷)

主 审 任芬若

总主编 杨雪峰 杨玲竹

河南医科大学出版社

· 郑州 ·

内容提要

《妇产科临床治疗》一书根据近年来妇产科学的发展,系统论述了妇产科疾病的诊断、治疗新进展。本书分为妇科卷和产科卷,本卷为妇科卷,详细阐述了妇科内分泌疾病,性传播疾病,妇科肿瘤,计划生育以及内窥镜在妇产科的应用等内容,并介绍了新仪器、新技术在妇产科临床诊断和治疗中的应用。

本书注重理论联系实际,突出实用性,是从事妇产科、妇幼保健及计划生育工作者理想的临床参考书,也适用于医学院校师生教学、临床实习参考。

妇产科临床治疗

总 主 编 杨雪峰 杨玲竹

责任编辑 张巨波

责任监制 马鸿章

责任校对 冯永海

河南医科大学出版社出版发行

郑州市大学路40号

邮政编码 450052 电话 (0371)6988300

郑州文华印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 37.75 字数 981千字

1998年7月第1版 1999年4月第2次印刷

印数 4 651—7 700册

ISBN 7-81048-288-2/R·273

定价:56.00元(共2卷,每卷28.00元)

编委会

主 审
总主编
主 编
副主编

编委

任 芬 若
杨 雪 峰
杨 雪 峰
魏 光 萍
刘 新 沛
李 淑 荣
吴 礼 兰
梁 玉 兰
杨 慧 君

杨玲竹
申爱荣
刘 昉
张秋芳
侯玉娜
贺全勤
郭玉生

宋	惠
白	桦
郭	峰
段	勇
靳	芳
徐	峰

任琛琛
王淑芝
王素娟
席云芳
翟香花
夏阳

序

随着社会的进步和科学的发展,分子生物学、化学、医用电子学取得了极大的成就,使妇产科学的理论及临床治疗技术也正发生着巨大的变化,传统的理论和治疗方法得到了迅速的发展和改进。妇产科学领域病种有了新的变化,许多过去没有或少见的病种如性传播疾病、艾滋病、子宫内膜异位症及恶性肿瘤等不仅发生而且病例数逐年增加;许多过去没有或未普及的高精度诊断、治疗仪器问世并应用于临床,如各种B超、内窥镜、各种诊断试剂盒准确、方便及快速。因此,妇产科领域内知识有待更新,临床医生需要有一本能全面反映现代妇产科理论及临床治疗技术的论著,《妇产科临床治疗》一书正是反映了现代妇产科领域内新理论、新技术、实用性较强的专著。

本书分为妇科卷和产科卷,妇科卷既有妇科内分泌疾病新的治疗方法、不孕症的诊治和辅助生育技术、子宫内膜异位症、妇科炎症的预防和治疗、妇科恶性肿瘤的现代化学药物治疗进展、性传播疾病的临床表现、诊断、治疗方法及预防,又有计划生育、内窥镜在妇产科领域中的应用等;产科卷系统介绍了围生期母儿情况的各种监护方法、产程图的临床应用、妊娠并发症和合并症的防治进展、头位难产的识别和处理以及新生儿窒息“A、B、C、D、E”复苏方案等内容。

该书系统介绍了现代妇产科疾病的治疗方法,以及作者多年来的临床经验和对各种妇产科疾病的治疗体会,并吸纳

了大量国内外同道的宝贵经验和新成果,将近年来妇产科领域的新进展、新成果、新理论有机的渗透到字里行间,从各个角度介绍了妇产科疾病的发生机制、诊断和治疗方法。该书不仅内容十分丰富,观点明确,言语也十分精练,对拓宽妇产科临床医生的知识、更新传统观念、活跃治疗思路有较高的实用价值。

全书以专题形式编写,独立成章,内容新颖,为妇产科、妇幼保健及计划生育工作者提供了一部实用性较强的参考书,我相信本书的出版能够得到广大妇产科工作者的关心、支持。

任芬若

1997年8月于郑州

前 言

随着医学科学的发展,妇产科学的内容得到了极大丰富,并更新了妇产科领域某些传统观念,临床长期沿用的诊断及治疗方法也发生了飞跃性的变化。21 世纪即将到来,现代医学要求妇产科医生不仅要掌握传统的医疗知识,同时更需要掌握新技术、新方法,以适应现代医学科学的发展。

近年来,随着我国对外开放和旅游事业的发展,性传播疾病传入我国,患病人数逐年增加。由于性传播疾病在我国已绝迹多年,多数医生对性传播疾病的各种类型不认识,对新的实验诊断方法也了解较少,更无从下手正确医治。异位妊娠的早期诊断及保守治疗,已有许多成功的报道,使年轻妇女既能保留生育功能,又可避免手术创伤,其治疗方法有待进一步普及和提高。药物流产解除了妇女对人工流产的恐惧,不仅痛苦小,而且避免了手术可能引起的许多并发症。

70 年代以后,产科学经历了深刻的变革,获得了长足的进展。作为现代产科学重要组成部分的围生医学,已发展成为包括基础科学与临床多学科有机结合、密切协作的完整体系,形成研究胚胎发育、胎儿生理与病理、孕产妇疾病防治的一门新兴科学。围生医学的迅猛发展促进并带动了整个产科学的发展,同时也为产科学提出了许多需要深入研究的新课题。高危妊娠早期识别和系统监护近年来取得可喜进展,对降低孕产妇和围生儿死亡率具有重要意义。国内外对妊娠并发症的防治取得积极的进展,临床研究表明,适时结束分娩有

利于母婴安全。随着社会经济、文化、医疗卫生水平的提高,心理学在现代产科学中已成为一项必不可少的内容,产妇的情绪对产程进展、产褥期恢复有很大影响。产程图的创建和临床应用为监护产程提供了科学的手段,减少了产程延长、难产对母儿的损伤。

因此,妇产科临床工作者迫切需要有一本全面、系统地论述近年来国内外妇产科领域治疗技术新进展的专业学术论著。为此作者参考大量的国内外最新文献并结合自己多年临床工作经验和体会,组织编写了《妇产科临床治疗》一书。本书分为妇科卷和产科卷,以妇产科疾病的最新治疗为重点,并介绍了新技术、新仪器在妇产科的应用,详细阐述了妇产科学各种疾病的发生原理、诊断、治疗方法及注意事项等,并提出了具体可行的治疗方案。本书着重于理论联系实际,突出实用性,力求跟上现代医学发展的步伐。

本书在编写过程中得到了任芬若教授等妇产科老前辈们的悉心指导和帮助,并为本书内容及水平进一步充实和提高做了大量工作,在此表示衷心的感谢!

在参照本书指导临床实践过程中,特别是药物、剂量方面,因个体差异较大,亦应同时参考其他有关资料。

由于编者水平有限,书中不妥之处恳请读者批评指导。

编者

1998年1月于河南医科大学

目 录

第一章	绪论	(1)
第二章	妇科内分泌疾病	(7)
第一节	妇科内分泌临床研究 现状与发展	(7)
第二节	月经的内分泌调节	(9)
第三节	功能失调性子宫出血	(15)
第四节	闭经	(27)
第五节	多囊卵巢综合征	(34)
第六节	卵巢早衰	(36)
第七节	卵巢过度刺激综合征	(38)
第八节	痛经	(46)
第九节	经前期紧张综合征	(48)
第十节	更年期及老年期妇女 疾病的治疗	(50)
第十一节	激素替代疗法	(64)
第三章	不孕症	(71)
第一节	不孕症的病因	(71)
第二节	不孕症的诊断	(75)
第三节	不孕症的治疗	(79)

第四节	辅助生育技术	(83)
第四章	子宫内膜异位症及子宫腺肌病	(91)
第一节	子宫内膜异位症	(91)
第二节	子宫腺肌病	(119)
第三节	特殊部位子宫内膜异位症	(122)
第五章	女性生殖系统炎症	(126)
第一节	概述	(126)
第二节	外阴炎	(129)
第三节	阴道炎	(133)
第四节	宫颈炎	(143)
第五节	盆腔炎	(148)
第六节	女性生殖器结核	(156)
第七节	女性生殖道厌氧菌感染及治疗	(164)
第六章	性传播疾病	(168)
第一节	性传播疾病的流行概况	(168)
第二节	淋病	(170)
第三节	尖锐湿疣	(182)
第四节	生殖器疱疹	(189)
第五节	梅毒	(196)
第六节	生殖器沙眼衣原体感染	(200)
第七节	艾滋病	(205)
第七章	妇科恶性肿瘤的化学药物治疗	(221)
第一节	妇科恶性肿瘤	
	化学药物治疗的发展	(221)

第二节	细胞增殖动力学对化疗 的指导意义·····	(223)
第三节	妇科常用化疗药物分类 及作用环节·····	(234)
第四节	妇科肿瘤化疗途径的选择·····	(246)
第五节	子宫内膜癌的治疗·····	(250)
第六节	卵巢癌的化疗·····	(264)
第七节	子宫颈癌的治疗·····	(292)
第八节	妇科肿瘤化疗副反应及其防治·····	(303)
第八章	滋养细胞疾病的治疗·····	(314)
第一节	国内外滋养细胞疾病 研究发展史·····	(315)
第二节	葡萄胎·····	(318)
第三节	恶性滋养细胞疾病·····	(322)
第四节	恶性滋养细胞疾病 的化学药物治疗·····	(328)
第五节	恶性滋养细胞疾病转移瘤 的治疗·····	(335)
第六节	耐药病人的治疗·····	(341)
第七节	药物副作用及其并发症的处理·····	(344)
第八节	滋养细胞疾病的护理·····	(352)
第九章	计划生育新进展·····	(359)
第一节	药物避孕·····	(359)
第二节	紧急避孕·····	(380)

第三节	新型宫内节育器及其应用·····	(383)
第四节	自然避孕法·····	(397)
第五节	药物流产·····	(400)
第六节	人工流产·····	(404)
第七节	输卵管绝育及复通手术·····	(413)
第十章	米非司酮的作用机制及临床应用·····	(427)
第一节	米非司酮作用机制及研制·····	(427)
第二节	米非司酮终止早期妊娠·····	(435)
第三节	米非司酮终止中期妊娠·····	(440)
第四节	米非司酮用于足月妊娠引产·····	(445)
第五节	米非司酮用于避孕·····	(448)
第六节	米非司酮治疗妇科疾病及其他·····	(451)
第十一章	异位妊娠·····	(455)
第一节	输卵管妊娠·····	(455)
第二节	特殊检查在异位妊娠诊治 中的价值·····	(461)
第三节	特殊部位的异位妊娠·····	(471)
第四节	异位妊娠的保守治疗·····	(483)
第五节	减少异位妊娠的误诊·····	(491)
第十二章	女性生殖器官发育异常·····	(496)
第一节	女性生殖器官的发育·····	(496)
第二节	女性生殖器官发育异常·····	(499)
第三节	两性畸形(性分化异常)·····	(518)
第十三章	内窥镜在妇产科的应用·····	(523)

第一节	腹腔镜的临床应用·····	(523)
第二节	宫腔镜的临床应用·····	(538)
第三节	阴道镜的临床应用·····	(543)
第十四章	妇产科常用药物特点及注意事项·····	(547)
第一节	雌激素·····	(547)
第二节	孕激素·····	(550)
第三节	克罗米酚·····	(552)
第四节	促性腺激素·····	(555)
第五节	催产素·····	(557)
第六节	前列腺素·····	(561)
主要参考文献	·····	(567)
附录	·····	(578)
附表 1	妇产科内分泌激素测定参考正常值·····	(578)
附表 2	常用临床检验新旧单位对照·····	(583)

第一章 绪 论

随着分子生物学、基础医学、医用电子学等学科的发展,妇产科学的内容得到了极大的丰富,更新了妇产科学领域内某些传统观念,使临床长期沿用的诊断及治疗方法也发生了飞跃性的变化。

一、妇科病种的变化

1. 随着我国对外开放和旅游事业的发展,性传播疾病(STD)从国外传入我国,在中国大陆已绝迹的性传播疾病,近年来不断发生并有逐渐增多趋势。我国政府对此极为重视,国务院 1986 年已下文将 STD 列入传染病管理范围,在各地进行 STD 监测工作,取得了一定成效,但在相当多的地方仍未得到有效的控制。STD 为妇科引进了新的内容,传统所称的性病,即梅毒、淋病、软下疳、性病淋巴肉芽肿外,此外,性病还应包括尖锐湿疣、生殖器疱疹、非淋菌性尿道炎、艾滋病等十余种。当前面临的一个重要问题是多数医生(尤其是基层医生)不认识性传播疾病的各种类型,对诊断性传播疾病的一些新实验方法也了解较少,故妇产科临床工作者有必要重新学习,提高对 STD 的认识。

2. 微生物学的发展确定了厌氧菌在生殖系统感染的作用,以及病毒、支原体、沙眼衣原体在生殖道感染中的重要性,并揭示了生殖道病毒感染,如人乳头状瘤病毒(HPV)与宫颈癌、外阴癌发病的关系,从而提示寻求有效的预防措施,可降低其发病率。

3. 由于计划生育的普及,妇女的产次明显减少,同时围生保健的加强,也使得因分娩导致的损伤性疾病(如尿瘘、子宫脱垂)明显减少。

4. 随着人民生活水平及健康状况的不断提高,新生儿普遍接种卡介苗以及有效抗痨药物的问世,生殖道结核不再是不孕症和异位妊娠的主要原因。但因种种原因流产之后的感染,遗留的慢性输卵管炎、盆腔炎已成为异位妊娠和不孕症的常见病因,且发生率逐渐上升。

5. 以往少见的子宫内膜异位症已成为妇科常见病,除诊断水平提高以外,可能与发病率不断增加有关,卵巢子宫内膜异位囊肿破裂已成为一种新的妇科急腹症。

6. 由于对妇女病普查的重视,子宫颈癌的发病率逐渐减少,且早期病例居多,预后较好。子宫内膜癌和卵巢癌相比之下显得更突出,卵巢癌早期很少有症状,病情进展较快,不易得到早期诊断,出现症状时多为中、晚期,预后不良,成为严重威胁妇女健康的恶性肿瘤,是当前国内外学者研究的重点,且已取得了一定成效。

二、新技术的应用提高了妇科疾病的诊断水平

病史、体格检查及盆腔检查是疾病诊断的第一手资料,先进诊断技术的引进与普及在很大程度上提高了许多疾病的早期诊断率,使患者得到及时、合理的治疗。

1. B超检查 B超在妇产科临床的普遍应用提高了异位妊娠、葡萄胎的早期诊断率,为早期治疗提供了科学依据;可以发现胚胎早期停止发育,避免了盲目保胎导致的过期流产;连续监测卵泡发育,以指导促排卵药物的应用,是不孕症治疗中的重要一环;可协助判断盆腔肿物的来源及物理性质。

2. 内窥镜 腹腔镜检查使盆腔疾病的诊断更加直观化,使早期异位妊娠得到及时诊断,并可在镜下进行合理治疗;对临床难以确诊的子宫内膜异位症做出正确诊断及临床分期,还可在直视下行异位内膜囊肿穿刺、剥除和激光烧灼病灶;对确诊盆腔包块的性质有极大帮助,从而防止了误诊、误治。宫腔镜检查可准确判断宫腔内疾患,例如对子宫无明显增大的异常出血、诊断性刮宫阴性的绝经后出血、宫腔粘连等均可准确地查明原因,从而进行有效治疗。近年宫腔镜技术已由诊断走向治疗,镜下子宫内膜切除术、粘膜下肌瘤摘除、剪开子宫纵隔及粘连组织、向输卵管间质部插管疏通输卵管以治疗不孕症、注入化疗药物治疗异位妊娠等。

3. 肿瘤标记物 寻找敏感而特异的肿瘤标记物是肿瘤早期诊断的现代手段。HCG测定在滋养细胞肿瘤的诊断、治疗及随诊中有极重要价值;卵巢癌相关抗原(CA₁₂₅)是卵巢上皮性癌较好的肿瘤标记,与B超联合应用可提高敏感性和特异性;AFP是卵巢内胚窦瘤诊断及判断疗效的重要标记。

4. 激素测定 由于放射免疫测定技术的发展,对垂体、卵巢激素及甲状腺、肾上腺等内分泌激素的测定已成为可能,并进行微量分析,能较透彻地了解下丘脑-垂体-卵巢轴的生理调节功能,从而加深了对各种内分泌疾病的病理生理认识,如对功能性子宫出血、多囊卵巢综合征、未破裂卵泡黄素化综合征、垂体微腺瘤等疾病的诊断率明显提高。

三、妇科治疗的新进展

1. 肿瘤治疗

(1) 葡萄胎的正确处理是基本和重要的一环,及时正确处理与防止葡萄胎恶变、降低恶性滋养细胞肿瘤的发病率、提

高治疗效果密切相关。宋鸿钊教授创立化学药物治疗恶性滋养细胞肿瘤取得了根治效果,在化疗史上树立一个成功的先例,国内许多医院已参照应用,且产生了巨大的国际影响。

(2) 以顺铂为主的联合化疗已被认为是卵巢癌治疗的重要组成部分,通过不同用药方案的对照比较,发现 PC 方案(顺铂、环磷酰胺)与 PAC 方案(顺铂、阿霉素、环磷酰胺)疗效相似,而前者毒性较后者小。目前,国内外对卵巢上皮癌的化疗,已逐步统一到 PC 方案为首选。紫杉醇是近年发现的疗效较好的抗癌新药,由于其独特的作用机制,认为是当前治疗对顺铂耐药卵巢癌的良好药物。腹腔化疗是卵巢癌化疗的一个重要途径,疗效肯定、副作用少。手术及有效的联合化疗可使卵巢恶性生殖细胞肿瘤得到缓解。对卵巢恶性肿瘤的研究虽取得了一定成绩,但至今仍未有一种早期诊断方法,也未找到根治性的治疗方法,使早期诊断率和 5 年存活率无明显提高,尚需不懈努力。

(3) 子宫内膜癌是以手术为主的综合治疗,高效孕激素已成为治疗子宫内膜癌常用而安全的辅助疗法,对年轻妇女有保留生育功能且有妊娠成功报道,提高了患者生活质量。

2. 异位妊娠的治疗 多年来手术一直是治疗异位妊娠的主要手段。由于 β -HCG 检测敏感性提高,B 超及腹腔镜的快速发展,异位妊娠能得到早期诊断,因此改变了过去主要依靠手术治疗的方法,保守治疗日益得到重视。氨甲喋呤是对滋养细胞肿瘤敏感的药物,可以抑制滋养细胞增生,并致死亡,故治疗异位妊娠有其独特的优点和效果,可以全身和局部用药(在阴道 B 超指引下或腹腔镜下直接注射到输卵管妊娠部位,或在宫腔镜下直接注入患侧输卵管开口)。保守手术有