

临床实用病理产科



天津人民出版社

临床实用病理产科

天津医学院附属医院妇产科编

天津人民出版社

临床实用病理产科

天津医学院附属医院妇产科编

天津人民出版社出版

天津市新华书店发行

天津市第一印刷厂印刷

1972年4月第1版

1972年4月第1次印刷

书号 * 14072·37 每册 * 0.80元

救死扶傷，寧死

革命的人道主義

白克東

毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

备战、备荒、为人民。

前 言

在毛主席无产阶级革命路线指引下，革命的医务人员高举“九大”团结胜利的旗帜，积极贯彻落实毛主席光辉的“六·二六”指示，初步扭转了卫生工作只为城市老爷服务的反革命修正主义路线。无产阶级文化大革命斗、批、改的深入开展，带来了卫生战线科学技术迅猛发展的大好形势。毛主席教导我们：“要认真总结经验。”“认真搞好斗、批、改。”和“新中国要为青年们着想，要关怀青年一代的成长”。因此，为了适应当前卫生工作革命形势的要求，为了广大基层产科临床工作者，尤其是缺乏临床经验的年青医生为工农兵服务的实际需要，我们以只争朝夕的精神，综合国内外较新的资料及我们在临床实践中的体会，编写了《临床实用病理产科》一书。

本书内容力求简明扼要，切合实际应用，突出诊断要点及处理细则。全书共分四篇：第一篇异常妊娠；第二篇异常分娩；第三篇异常产褥，包括新生儿窒息与创伤；第四篇产科手术。在编写过程中，我们以毛主席的哲学思想、光辉的“六·二六”指示及西医要学习中医的伟大教导为指导思想，贯彻了预防为主卫生方针，希望本书能对一般妇产科医生在解决产科实际问题有所裨益，并供一般医务人员工作时的参考。由于我们对毛主席著作学的不好，医疗实践经验有限，尤其中医临床实践经验不多，本书会存在不少的缺点和错误。衷心希望革命的同志们提出批评指正，以便改进我们的工作。

天津医学院附属医院妇产科

目 录

第一篇 异常妊娠

第一章 妊娠晚期出血	1
第一节 前置胎盘	1
一 前置胎盘分类	2
二 发生率	3
三 病因病理	3
四 临床表现	4
五 诊断	6
六 处理	9
第二节 胎盘早期剥离	12
一 病因病理	12
二 临床表现	12
三 诊断	18
四 预防	20
五 处理	21
第二章 妊娠中毒症	25
第一节 病因	26
一 精神神经因素	26
二 子宫局部缺血	26
三 祖国医学对本病的认识	27

第二节 病理变化	27
一 全身小动脉痉挛	27
二 水与钠的滞留	28
第三节 临床分类及诊断标准	28
一 轻度妊娠中毒症	28
二 中度妊娠中毒症	30
三 重度妊娠中毒症	30
第四节 辅助诊断的特殊检查	32
一 血、尿检查	32
二 眼底检查	33
第五节 预防	35
一 建立与健全孕期保健制度	35
二 提高孕期检查质量	35
第六节 治疗	35
一 按病情的不同阶段辩证论治	36
二 产科处理	41
三 常用药物介绍	42
第三章 妊娠并发症	49
第一节 心脏病与妊娠	49
一 诊断	50
二 妊娠分娩对心脏病的影响	51
三 影响预后的重要因素	52
四 防治	55
第二节 血液病与妊娠	65
一 贫血	65
二 出血性疾病	74

第三节 高血压与妊娠	77
一 原发性高血压合并妊娠	77
二 肾盂肾炎合并妊娠	79
三 慢性肾炎合并妊娠	83
第四节 糖尿病与妊娠	86
一 诊断	87
二 妊娠对糖尿病之影响	89
三 糖尿病对妊娠之影响	90
四 预后	91
五 处理	92
六 糖尿病孕产妇酮症酸中毒之急症处理	98
第五节 肺结核与妊娠	100
一 预防	102
二 治疗	103
第六节 传染性肝炎与妊娠	104
一 病因病理	104
二 临床表现	105
三 诊断	106
四 预防和治疗	107
第七节 急性阑尾炎与妊娠	109
一 妊娠期阑尾炎的特点	110
二 临床表现与鉴别诊断	111
三 预后	111
四 处理	112
第四章 双胎与羊水过多	114
第一节 双胎妊娠	114

一 原因.....	114
二 诊断.....	116
三 临床表现.....	117
四 处理.....	118
第二节 羊水过多.....	119
一 原因.....	120
二 诊断.....	120
三 临床表现.....	121
四 处理.....	122
第五章 过期妊娠	123
一 病理变化.....	123
二 诊断.....	124
三 处理.....	125

第二篇 异常分娩

第一章 娩出力异常 (产力异常)	128
第一节 子宫收缩无力.....	130
一 宫颈扩张隐匿期延长.....	130
二 宫颈扩张活跃期延缓.....	131
三 宫颈扩张活跃期中产程停滞.....	132
四 第二产程停滞.....	133
五 第三产程宫缩无力.....	133
第二节 子宫收缩过强.....	134
第三节 子宫收缩不协调.....	135
一 子宫痉挛性收缩.....	135

二 子宫狭窄环.....	135
第四节 腹肌收缩无力.....	137
第二章 产道异常	138
第一节 骨产道异常.....	138
一 骨盆的基本类型.....	138
二 常见的异常骨盆.....	140
三 异常骨盆之诊断.....	142
四 骨盆狭窄对分娩的影响及处理原则.....	147
第二节 软产道异常.....	153
一 外阴异常.....	154
二 阴道异常.....	154
三 子宫颈异常.....	156
四 子宫异常.....	157
五 卵巢肿瘤.....	162
第三章 胎儿异常	164
第一节 胎位异常.....	164
一 臀位.....	164
二 横位.....	174
三 持续性枕后位.....	179
四 面位.....	186
五 复合先露.....	191
第二节 胎儿畸形.....	192
一 脑积水.....	192
二 无脑儿.....	193
三 联体双胎.....	194

四 其他发育异常·····	195
第四章 胎儿窘迫、新生儿窒息和创伤·····	196
第一节 胎儿窘迫·····	196
一 原因·····	196
二 临床表现及诊断·····	197
三 处理·····	198
第二节 新生儿窒息·····	199
一 原因·····	199
二 临床表现·····	200
三 处理·····	200
第三节 新生儿创伤·····	202
一 颅内出血·····	202
二 胎头血肿·····	204
三 周围神经损伤·····	204
四 肌肉损伤·····	205
第五章 分娩第三期异常·····	206
第一节 产后出血·····	206
一 病因·····	206
二 临床表现·····	208
三 诊断要点·····	209
四 处理·····	210
五 预后·····	216
第二节 胎盘滞留·····	217
一 胎盘已剥离但未排出·····	217
二 胎盘嵌顿·····	217

三	胎盘粘连	218
四	胎盘植入	219
第三节	产道损伤	221
一	外阴及阴道裂伤	222
二	子宫颈裂伤	225
三	产道血肿	227
四	尿瘘与粪瘘	228
五	子宫破裂	230
六	耻骨联合分离	238
七	尾骨骨折	239
第四节	产科休克	239
一	羊水栓塞	240
二	产后血管舒缩性虚脱	241
三	空气栓塞	242

第三篇 异常产褥

第一节	产褥感染	243
一	原因	243
二	临床表现	244
三	诊断	245
四	预防	245
五	治疗	246
第二节	产后中暑	251
一	病因	252
二	临床表现	252
三	诊断	252
四	治疗	253

第三节 产后晚期出血·····	255
一 胎盘小叶(包括副叶胎盘)或胎膜残存宫腔··	256
二 胎盘附着部位复旧不全·····	256
三 子宫复旧不全·····	256
四 绒毛膜上皮癌·····	257
五 其他·····	257

第四篇 产科手术

第一章 产钳术及胎头吸引术·····	259
--------------------	-----

第一节 产钳术·····	259
一 产钳的构造·····	259
二 产钳术的分类·····	260
三 产钳术的适应症·····	261
四 产钳术的禁忌症·····	262
五 手术步骤·····	262
第二节 胎头吸引术·····	268
一 吸引器构造·····	268
二 使用原理·····	269
三 适应症·····	269
四 禁忌症·····	269
五 手术步骤·····	269
六 胎头吸引术与产钳术优缺点比较·····	271
七 用吸引术可能发生的问题·····	271

第二章 臀牵引术·····	272
---------------	-----

第一节 完全臀牵引术(简称臀牵引术)·····	272
-------------------------	-----

一	适应症	272
二	手术条件	272
三	手术步骤	273
四	术后处理	277
第二节	部分臀牵引术 (臀助娩术)	277
一	单臀助娩术	277
二	足位或完全臀位的臀助娩术	278
第三章	倒转术	280
第一节	外倒转术	280
一	手术条件	280
二	手术步骤	280
三	手术注意事项	281
四	术后处理	281
第二节	内倒转术	282
一	手术条件	282
二	手术步骤	282
三	手术注意事项	283
第四章	破坏性手术	285
第一节	穿颅术	285
一	适应症	285
二	手术步骤	286
第二节	断头术	288
一	适应症	288
二	手术步骤	289
第三节	内脏剜除术	292

第四节 锁骨切断术·····	292
第五章 剖腹产术·····	294
一 适应症·····	294
二 禁忌症·····	295
三 常用剖腹产术种类和操作方法·····	296
四 两种剖腹产术的优缺点对比·····	301
五 剖腹产术后再次妊娠的分娩处理问题·····	302
第六章 引产·····	304
一 适应症·····	304
二 方法·····	305
三 注意事项·····	308
附 会阴切开及缝合术·····	309

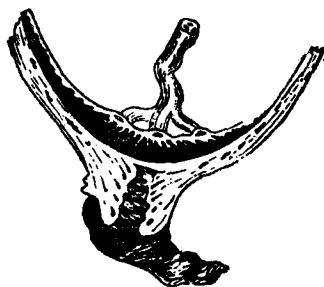
第一章 妊娠晚期出血

妊娠晚期出血，是指妊娠28周以后的阴道出血，属产科急症。如未引起重视，或处理不当，往往可导致母子双亡。因此，在诊断、处理及转送病人过程中，必须遵守毛主席关于两个极端的教导，急病人之所急，痛病人之所痛，必要时应以争分夺秒，舍己救人的精神进行抢救，以保障产妇的生命安全。妊娠晚期出血的主要原因为前置胎盘及胎盘早期剥离。此外，帆状胎盘血管前置破裂、宫颈糜烂、宫颈息肉、宫颈癌、子宫粘膜下肌瘤、阴道静脉曲张破裂等，在妊娠任何时期均可发生出血。通过阴道检查及必要的病理化验，可以鉴别。再根据致病原因，确定处理原则。

本章仅对引起妊娠晚期出血的主要原因——前置胎盘与胎盘早期剥离作重点介绍。

第一节 前置胎盘

正常妊娠时胎盘附着在子宫体上部的前壁或后壁，或延及两侧壁。如果因子宫内环境不良，孕卵种植在子宫体下部，随着妊娠期胎盘与子宫的发育，胎盘



(1) 中央性