

王淑贞主编

妇产科理论与实践

上海科学技术出版社

妇产科理论与实践

王淑贞 主编

袁耀萼 副主编

上海科学技术出版社

责任编辑 方 婷 嫒

妇产科理论与实践

王淑贞 主 编
袁耀萼 副主编

上海科学技术出版社出版
(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 65.75 插页 4 字数 1,565,000

1981年4月第1版 1981年4月第1次印刷

印数 1—30,000

书号: 14119·1479 定价: (科四)7.30 元

前 言

本书是在全国若干医学院校的妇产科教授们、同道们的共同努力下,集思广益而编写成功的。本书不是一本教科书,而是供医学院校毕业后有一定临床工作经验的医师们阅读的参考书。因此,它不象教科书那样具有系统性和全面性;它所介绍的内容力求是国内外比较新的、先进的并具有一定科学水平和临床实用价值的资料。

本书具有以下几个特点:

一、采用了新的编排体系:着重介绍了妇产科教科书中较少详述,但在临床工作中却很需要逐步深入了解,以便随时应用的基础知识,例如:骨盆底的解剖和功能,输卵管的生理、受精与着床等等问题。

二、介绍了国内外近年来在妇产科方面的理论研究情况,并结合作者自己的经验,提出评论和展望,例如:有关生殖生理和计划生育方面的问题。

三、介绍了我国妇产科工作者在临床实践中积累的一些宝贵经验,包括祖国医学在妇产科领域中的特殊应用效果,例如:滋养细胞肿瘤的处理,子宫颈癌的防治,月经周期的调节和子宫内膜异位症的控制等等。

四、妇产科工作者在临床工作中,常会遇到与内、外、儿各科有关的问题;在遇到这些复杂的问题时,尽管能与各专科医师共同商议对患者进行处理,但妇产科医生也应独立掌握有关疾病的处理原则。因此,在本书中亦对水与电解质平衡、休克、遗传、免疫、麻醉等问题的基础知识和当前对这些问题的新进展,作了简略的介绍。

五、本书在各有关章节中,亦介绍了一些目前已在若干国家中应用的新技术,但所介绍的材料多半仅限于叙述原理,而缺乏自己的经验,有待再版时作补充。

本书除由具名的各医学院校的妇产科教授们和主任们负责编写之外,尚有各编者所属单位的其他妇产科医师们参加了这项工作。有若干章节是由其他科的同志(包括放射科、病理科、麻醉科、化验室、心理学研究所等)编写。各编写单位的绘图员为本书绘画了很多幅图,以致能更清楚地说明问题,丰富了本书的内容。谨在此一并致以谢意。

主 编 王 淑 贞

副主编 袁 耀 萼

目 录

第一章 女性骨盆底的解剖、生理和病理

第一节 女性骨盆底的结构、解剖学要点及生理功能	1
盆底结构与功能	1
一、盆膈	1
二、尿生殖膈	4
三、骨盆底的层次解剖及其有关的血管、神经和淋巴引流	5
盆底结构与骨盆静力学的关系	11
第二节 女性骨盆底功能失调	11
功能失常的原因	11
一、盆底支持结构功能减弱	12
二、腹腔内压力增加	13
三、手术后阴道顶部脱垂	13
功能失常时的病理变化	13
一、尿道膨出	13
二、膀胱膨出	13
三、泌尿系统变化	14
四、直肠膨出	14
五、子宫脱垂	14
六、肠膨出	16
七、子宫颈、阴道壁溃疡	16
八、子宫颈肥大	16
九、手术后阴道顶脱垂	16
十、坐骨-直肠窝炎	16
十一、阔韧带撕裂和阔韧带内出血	17
十二、盆腔充血	17
功能失常的治疗原则	17
一、非手术治疗	17
二、手术治疗	20

第二章 受精与着床

第一节 卵细胞的发育与成熟	26
卵母细胞的变化	26
一、胎儿期	26

二、青春期	27
成熟卵泡的结构	28
卵细胞的运输	28
第二节 精子的生成和获能	29
成熟精子的结构	29
精子的发生	30
精子在女性生殖道中的运行	30
一、宫颈的作用	31
二、宫体的作用	31
三、输卵管的作用	31
精子的获能与去能	31
第三节 受精生理	32
受精时间和部位	33
精子的顶体反应	33
受精过程	34
一、精子穿过卵细胞膜的过程	34
二、卵细胞的皮质反应	34
三、精原核与卵原核的形成	34
四、两个原核的融合	34
孕卵的性别	35
离体受精研究	35
一、刺激排卵	35
二、收集卵子	35
三、体外受精	35
四、宫内移植	35
受精的抑制	36
受精的变异	36
第四节 受精卵发育和运行	36
受精卵的发育	36
一、第一次分裂	36
二、桑椹胚形成	36
三、胚泡	36
受精卵的运输	37
第五节 孕卵的着床	37
子宫内膜的准备	37
一、着床前子宫内膜的变化	37
二、子宫内膜的蜕膜反应	38

三、子宫内膜的代谢特点	38	输卵管肌肉活动的调节	57
着床过程	39	输卵管液的组成及生理	58
一、着床时间	39	输卵管的生殖功能	59
二、着床部位	39	一、精子的输送	60
三、附着与植入	39	二、卵子及孕卵的输送	60
着床的原理	40	第三节 输卵管炎症的病理	62
一、透明带的解体	40	急性输卵管炎	62
二、子宫内膜变化的调节	40	慢性输卵管炎	63
三、子宫内膜的致敏	41	一、慢性间质性输卵管炎	63
四、胚泡的激活	41	二、峡部结节性输卵管炎	63
五、着床刺激	41	三、慢性输卵管积脓	64
六、垂体和下丘脑的作用	41	四、输卵管积水	64
第六节 胚泡与母体的免疫关系	42	五、输卵管积血	65
母体的免疫缺陷	42	肉芽肿性输卵管炎	65
子宫免疫学特定部位	43	一、结核性输卵管炎	65
胚胎的抗原性	43	二、异物肉芽肿或异物输卵管炎	66
胎盘免疫屏障学说	43	三、日本血吸虫输卵管炎	66
一、滋养层无抗原性	43	四、放射菌病	66
二、蜕膜层是缓冲带	43	五、结节性病	66
三、非细胞的物理屏障	43	第四章 妇科神经内分泌学	68
四、阻止有免疫活性的母细胞进入胎盘和胎儿的屏障	43	第一节 下丘脑、垂体、卵巢轴的相互调节	68
第七节 维持早孕的原理问题	44	神经内分泌导体和神经分泌	68
卵巢黄体与早孕维持	44	一、神经内分泌导体	68
孕酮维持妊娠的机理	45	二、神经分泌	70
绒毛膜促性腺激素与黄体的寿命	45	垂体前叶分泌及下丘脑控制	72
与维持早孕有关的其它因素	46	一、下丘脑的神经分泌	72
第三章 输卵管的解剖、生理和病理	49	二、下丘脑-腺垂体系统的下丘脑和下丘脑外调节	80
第一节 输卵管的解剖和位置	49	生殖激素的合成代谢和作用机理	84
位置	49	一、甾体激素的合成代谢和作用机理	84
形态	50	二、肽激素的合成、代谢和作用机理	92
管壁	50	三、前列腺素的合成、代谢和作用机理	96
血管	52	松果体	100
淋巴管	53	一、解剖和发育	100
神经	53	二、松果体的激素	101
第二节 输卵管的生理	54	三、松果体与内分泌调节的节律性	102
输卵管的雌激素和孕酮受体	54	四、松果体对大脑的作用	104
输卵管上皮受雌激素、孕酮作用后的变化	55	五、松果体的自身节律性	104
一、卵巢周期中上皮变化	56	六、松果体分泌的神经调节	105
二、妊娠期输卵管上皮变化	56	妇科神经内分泌学和月经调节机理	106
三、绝经期输卵管上皮变化	57	一、神经内分泌对月经周期的调节	106
		二、中枢神经内分泌对青春期的调节	110

三、神经内分泌对性行为的作用	110
第二节 卵巢的发育与衰老	110
卵巢的血供、淋巴系统和神经支配	110
一、卵巢的血供	110
二、卵巢的淋巴管	111
三、卵巢的神经	111
卵巢的发育过程及超显微结构	111
一、卵泡的发育	111
二、排卵时卵巢的变化	115
三、黄体的发育	116
妊娠期卵巢	117
卵巢的衰老	118
卵巢发育不全	118
两性畸形卵巢	119
一、真两性畸形卵巢	119
二、假两性畸形卵巢	120
第 五 章 妊娠与分娩期的酸碱平衡	123
第一节 酸碱平衡的简述	123
氢离子调节的生理	123
一、肾脏对酸碱平衡的调节	123
二、呼吸系统对酸碱平衡的调节	124
第二节 正常妊娠与分娩期的酸碱平衡	124
酸碱平衡的临床分类和概述	124
一、呼吸性酸中毒	124
二、呼吸性碱中毒	125
三、代谢性酸中毒	125
四、代谢性碱中毒	125
妊娠期母儿的酸碱平衡	126
一、妊娠期母体的酸碱平衡	126
二、妊娠期胎儿的酸碱平衡	127
分娩期母儿酸碱平衡	127
一、分娩期母体的酸碱平衡	127
二、分娩期胎儿的酸碱平衡	128
第三节 滞产与酸碱平衡	129
一、滞产时酸碱平衡的变化	130
二、预后	130
三、防治	130
第四节 过期妊娠与酸碱平衡	131
一、酸碱平衡的变化	131
二、诊断	132
三、处理	133
第五节 妊娠并发糖尿病与酸中毒	133
一、妊娠期糖尿病的特点	133
二、孕产妇发生糖尿病酮症酸中毒的原因	134
三、酮症酸中毒的发病机理	134
四、酮症酸中毒的症状和诊断	134
五、酮症酸中毒的治疗	134
第 六 章 人胎盘的结构与功能	137
第一节 胎盘的巨结构与绒毛的亚显微结构	137
一、胎盘的巨结构	137
二、胎盘的血液循环	137
三、绒毛的显微结构与亚显微结构	138
第二节 胎盘的运输功能	138
一、单纯弥散	139
二、加速弥散	139
三、主动传递	139
四、特殊方式	140
第三节 胎盘的气体交换	140
一、氧的运输	141
二、二氧化碳的交换	141
第四节 胎盘对营养物质的代谢	142
一、氮代谢	142
二、糖代谢	142
三、脂肪代谢	142
四、矿物质代谢	142
五、维生素	142
第五节 微生物、病毒、药物和胎盘屏障	143
第六节 胎盘的合成功能	143
第七节 人胎盘激素及其功能测定	144
人绒毛膜促性腺激素	144
一、分泌部位	144
二、化学结构	144
三、生物活力	144
四、 α 亚基与 β 亚基	144
五、hCG 的氨基酸一级结构	145
六、hCG 和 hLH 的类似处	145
七、hCG 的内在 hFSH 与 hTSH 活力	145
八、血浆中 hCG 及其亚基的半寿期	146
九、妊娠与 hCG	146
十、hCG 及其亚基在胎盘中的浓度	147

十一、妊娠期 hCG 的生理作用	147	四、皮质类固醇的生理作用	180
十二、hCG 的代谢	148	五、皮质类固醇的测定方法与正常值	182
十三、对标记 hCG 的研究	148	第九节 抗热碱性磷酸酶、催产素酶与组氨酶	182
十四、hCG 的测定及在临床上的应用	149	一、碱性磷酸酶	182
十五、hCG 制剂在临床上的应用	152	二、催产素酶	183
十六、hCG- β 亚基用在避孕方面的报道	153	三、组氨酶	184
十七、hCG 的异位分泌	154	第七 章 羊水	186
人胎盘泌乳素	154	第一节 羊水的形成与代谢	186
一、hPL 的化学结构	154	一、羊膜的组织学	186
二、hPL 的生理作用	155	二、羊水的形成	186
三、hPL 的产生部位	155	三、羊水的代谢	186
四、hPL 的测定方法	155	第二节 羊水的量和成分	187
五、hPL 的分泌	155	一、羊水量	187
六、hPL 的正常值	156	二、羊水的成分	187
七、hPL 测定在临床上的应用	157	第三节 羊水在诊断方面的应用	191
妊娠特异性 β_1 糖蛋白	159	一、羊水穿刺	191
一、分泌部位与化学结构	159	二、羊膜腔造影与胎儿造影	193
二、测定方法与正常值	159	三、羊膜腔镜或胎儿镜	193
三、PS β_1 G 测定在临床上的应用	160	四、羊膜镜	195
四、免疫避孕	161	第四节 羊水在产科学上的意义	195
第八节 胎儿-胎盘单位对甾体的代谢	161	一、羊水的生理功能	195
雌激素	165	二、羊水的病理	196
一、雌激素的生物合成	166	第八 章 休克	201
二、测定方法与正常值	166	第一节 休克的一般概念	201
三、雌激素测定的临床应用	170	定义和概念	201
四、胎儿-胎盘功能测定方法的比较	171	发生和发展	202
五、雌激素的代谢	172	第二节 休克的病理生理学	203
孕激素	174	休克与微循环	203
一、孕酮的分泌部位	174	一、微循环的解剖结构特征	203
二、孕酮的分泌量	174	二、毛细血管灌注量的控制	204
三、孕酮分泌的调节	174	三、休克不同时期中微循环的变化	206
四、孕酮的分布	174	四、血管活性物质对微循环的影响	207
五、孕酮在血流中的形态	175	五、细菌毒素对微循环的影响	208
六、孕酮的代谢	175	休克与血液凝固	209
七、孕酮测定方法	176	一、凝血因子	209
八、母儿孕酮的浓度	177	二、凝血步骤	210
九、孕激素对靶细胞的作用机理	178	三、纤维蛋白溶解(纤溶)过程	210
十、孕激素的生理作用	178	休克与弥散性血管内凝血(DIC)	211
十一、病理妊娠中的孕酮	179	休克对主要脏器的影响	212
皮质醇	179	一、休克与肺脏	212
一、血浆皮质醇	179		
二、母体对皮质醇的代谢	180		
三、胎儿、胎盘单位对皮质醇的代谢	180		

二、休克与心脏	213	转移途径	257
三、休克与肾脏	214	第三节 癌的早期诊断进展	261
第三节 妇产科休克的分类及其特征和处理		免疫诊断	261
原则	215	一、癌的免疫诊断法	261
出血性低血容量性休克	215	二、癌病人的免疫功能的诊断法	262
心源性休克	217	细胞遗传学的诊断	263
菌血症性休克	218	一、原理及方法	263
过敏性休克	219	二、临床意义	264
神经性休克	220	同位素诊断	264
内分泌紊乱引起的休克	221	一、体外检查	264
第四节 休克的诊断和预后	222	二、肿瘤的定位诊断	264
临床观察	222	三、肿瘤同位素诊断法的进展	264
血液动力学的检查	224	四、短半衰期核素和放射性核素计算机	
实验室检查	225	断层显影	265
第五节 预防和治疗	228	电子计算机断层扫描摄影的诊断	265
休克的预防	228	一、盆腔检查前处理	265
休克的治疗	228	二、盆腔检查的临床应用	265
一、休克病人的紧急治疗	229	内窥镜检查	266
二、人工呼吸和氧疗	231	一、阴道镜检查法	266
三、补充血容量	232	二、其他镜检查法	267
四、对血液流变动力学的药物治疗	235	其他进展	268
五、抗凝治疗	239	一、超声诊断	268
六、皮质类固醇激素的应用	240	二、宫颈癌细胞诊断自动化装置	268
七、静脉内高营养疗法	241	第四节 恶性肿瘤的防治	269
第九章 妇产科恶性肿瘤诊断和治		防癌的经验	269
疗的新动向	245	治疗原则	269
第一节 病因学及流行病学的新进展	245	一、放射治疗	270
恶性肿瘤的病因学——染色体内核糖核酸		二、化学疗法	273
与癌变的关系	245	三、中医中药治疗	276
一、癌变原理	245	四、激素治疗	277
二、促癌作用	245	五、免疫治疗	277
癌的发生、发展与宿主的免疫机制	249	六、手术治疗	278
一、癌变过程与演化	249	七、其他	278
二、人体癌的免疫机制与“免疫监视”学		第十章 妇产科与遗传	281
说	250	第一节 生殖与遗传	281
三、癌的增殖与发展	251	细胞	281
流行病学	252	细胞分裂	283
第二节 恶性肿瘤扩散与转移	254	配子和合子的形成	287
扩散与转移的步骤	254	第二节 染色体与遗传	289
转移的发生机制	255	人类染色体	290
一、肿瘤扩散、转移的细胞方面条件	255	染色体异常	295
二、肿瘤扩散、转移在宿主方面的条件	256	染色质与染色体	297

第三节 遗传物质的分子基础	301	免疫与性腺发育的关系	357
染色体和基因的化学组成	301	第五节 妊娠期免疫	358
蛋白质的合成	303	妊娠期淋巴系统与细胞免疫	358
第四节 遗传的基本概念	306	妊娠期的体液免疫	359
一、分离定律	306	甲胎蛋白	360
二、自由组合定律	307	免疫球蛋白的输送	360
三、连锁和互换	309	第六节 妊娠时同种免疫疾病	361
四、性连锁	310	新生儿溶血症	361
五、遗传病的传递方式	310	一、发病机理	361
第五节 细胞遗传学在妇产科的临床应用	313	二、影响抗体产生的因素	362
性别决定和性分化	313	三、病理变化	363
性分化异常综合征	319	四、产前对新生儿溶血症严重程度的估计	363
常染色体异常综合征	331	五、新生儿溶血症的预防和处理	363
出生前诊断	337	妊娠期的白细胞抗体	364
遗传咨询	342	第七节 母体自身免疫病对胎儿的影响	365
流产胚胎的染色体变化	344	一、中毒性甲状腺肿	365
妇科恶性肿瘤的染色体变化	345	二、重症肌无力症	365
第十一章 妇产科的免疫学	347	三、特发性血小板减少性紫癜	365
第一节 免疫学的一般概念	347	四、自身免疫性溶血性贫血	366
免疫反应的功能	347	第八节 妇产科疾病与免疫学	366
人体的免疫系统	347	流产与免疫	366
影响免疫力的因素	349	妊娠高血压综合征(妊娠中毒症)的免疫学观点	366
一、年龄	349	胎盘早期剥离与免疫	368
二、遗传素质	349	滋养叶细胞肿瘤与免疫	368
三、妊娠	349	一、滋养叶细胞的抗原性	368
四、营养与环境	350	二、机体免疫系统的状态	369
第二节 非特异性免疫	350	第九节 免疫与控制生育	369
机体的自然屏障作用	350	抗精子免疫	370
一、皮肤与粘膜	350	抗组织与抗组织分泌物	370
二、淋巴及网状内皮系统屏障	351	抗胎盘与胚胎抗原	370
三、血脑屏障	351	抗激素免疫	371
四、胎盘屏障	351	一、甾体激素	371
五、血睾屏障	351	二、丘脑的促性腺释放激素(LH-RH)	371
吞噬细胞的非特异性防护作用	351	三、促性腺激素	371
正常体液的杀菌因子	352	四、胎盘激素	371
第三节 特异性免疫	353	计划生育措施对免疫系统的影响	372
细胞免疫	353	第十二章 女性生殖系统先天性畸形	375
体液免疫	354	第一节 女性生殖系统先天性畸形的致病原	
第四节 生殖免疫	355		
男性生殖道中的抗原特性	355		
女性同种免疫对抗精液抗原的特性	356		
不孕症与免疫的关系	356		

因	375	三、腹部、直肠双合诊	390
内在因素	376	四、阴道探针检查及小窥镜检查	390
一、染色体异常	376	五、高倍放大镜检查	390
二、雄激素不敏感	376	六、X线检查	390
外界因素	377	七、阴道内窥镜检查	391
一、药物	377	八、超声波检查	391
二、早孕期感染	377	九、其他检查	391
第二节 女性生殖系统先天性畸形的种类及 其临床表现	377	第三节 小儿妇科病	391
卵巢发育异常	377	生殖道先天性畸形	391
一、卵巢未发育或发育不全	377	一、阴道积液	391
二、卵巢异位	378	二、阴道-子宫积血	392
三、卵巢分裂	378	三、先天性无阴道、无子宫或子宫高度 发育不全	393
输卵管发育异常	378	四、先天性肛门位置异常	393
一、输卵管未发育	378	外阴-阴道炎	394
二、输卵管发育不全	378	一、细菌性外阴-阴道炎	394
子宫发育异常	378	二、病毒性感染	395
一、子宫未发育或发育不全	378	三、霉菌性感染	395
二、由单侧副中肾管形成的具有功能的 子宫	378	四、滴虫性阴道炎	395
三、两侧副中肾管融合受阻形成的具有 功能的子宫	379	五、新生儿、幼女淋菌性感染	396
四、相通子宫	380	阴唇粘连	396
阴道发育异常	380	外阴-阴道出血	397
阴道未发育或发育不全	380	一、损伤性出血	397
外生殖器发育异常	381	二、尿道粘膜脱垂	397
两性畸形	381	三、水蛭咬伤外阴-阴道炎	397
第三节 女性生殖系统先天性畸形的处理	383	四、阴道及子宫颈赘生物	398
卵巢发育异常	383	五、阴道内异物	398
子宫发育异常	383	六、性早熟	398
阴道发育异常	384	生殖系统肿瘤	399
外生殖器异常	384	一、卵巢肿瘤	399
两性畸形	385	二、葡萄状肉瘤	402
第十三章 小儿及青春期妇科学	389	三、阴道及子宫颈的腺癌和透明细胞 癌	402
第一节 女性小儿生殖器官的生理解剖特 点	389	四、外阴肿瘤	402
一、胎儿期及新生儿期	389	第四节 青春前期及青春期的生理与病理变 化	403
二、儿童期	389	青春前期及青春期的生理变化	403
三、青春期	389	一、机体发育、精神状态及第二性征的 发育	403
第二节 女性小儿生殖器官的检查方法	390	二、神经内分泌调节机制	404
一、病史	390	三、月经初潮	404
二、视诊、触诊和叩诊	390	性早熟	405
		一、病因及分类	405

二、性早熟诊断	407	七、卵巢原发性绒毛膜上皮癌	451
性发育延迟	409	第七节 其他内分泌功能失调与性腺功能的 关系	452
第十四章 妇科内分泌失调	411	甲状腺功能对性腺功能的影响	452
第一节 功能失调性子宫出血	411	一、下丘脑的作用	453
第二节 闭经的诊断和治疗	420	二、腺垂体的促激素功能	453
原发性闭经	420	三、甲状腺-卵巢外周的直接影响	454
一、子宫及生殖道疾患	420	甲状腺腺功能失调与性腺功能的关系	457
二、卵巢疾患	422	肾上腺皮质功能失调与性腺功能的关系	458
三、垂体疾患	422	胰腺与性腺功能的关系	459
四、其他	422	一、胰岛功能与月经周期	459
继发性闭经	422	二、糖尿病与妊娠的关系	460
一、子宫疾患	422	三、妊娠与糖尿病的相互影响	460
二、卵巢疾患	422	四、糖尿病对妊娠的影响	461
三、垂体疾患	423	五、处理	461
四、中枢神经-下丘脑疾患	423		
五、其他原因所致闭经	423	第十五章 更年期和老年期妇科学	465
闭经的诊断	424	第一节 更年期综合征的发生原因和发病机 理	465
一、病史	424	第二节 卵巢的生理、病理与激素的关系	467
二、诊断步骤	424	卵巢解剖上的改变	467
闭经的处理	427	内分泌的变化	467
一、一般治疗	427	一、促性腺激素	467
二、激素治疗	428	二、雌激素	468
三、中医中药	430	三、孕酮	469
小结	431	四、雄激素	469
第三节 闭经-溢乳综合征	432	五、其他激素	469
乳腺发育和乳汁分泌的生理	432	雌激素缺乏所引起的病理、生理变化	469
闭经-溢乳综合征病因	432	第三节 更年期综合征的主要症状	469
诊断	434	一、月经的改变	470
治疗	434	二、心血管症状	470
小结	436	三、精神、神经症状	471
第四节 多囊性卵巢综合征	436	四、骨及关节症状	472
第五节 多毛症及男性化	441	第四节 更年期的处理	472
第六节 功能性卵巢肿瘤	445	第五节 老年期妇科	476
女性化卵巢肿瘤	446	一般情况	476
男性化卵巢肿瘤	448	老年期骨质的改变	476
一、含睾丸细胞瘤	448	绝经期及老年期心血管疾病	478
二、卵巢门细胞瘤	449	泌尿、生殖系统病变	479
三、卵巢肾上腺样细胞瘤	450	一、泌尿系统病变	479
四、两性胚细胞瘤	450	二、外阴干皱及老年性阴道炎	479
五、无性细胞瘤	450	三、子宫脱垂	479
六、卵巢畸胎瘤	451	四、老年妇科肿瘤	480

五、子宫内膜癌与雌激素的关系	480	九、早期宫颈癌治疗前澄清诊断法	511
第十六章 妇科肿瘤	483	十、重度非典型增生、宫颈原位癌、早期 间质浸润癌的早期治疗	514
第一节 外阴部肿瘤	483	宫颈浸润癌的治疗原则与要点	516
外阴癌前期病变	483	宫颈腺癌的组织分型与预后	517
一、外阴非典型增生性白斑	483	中西医结合治疗宫颈癌的趋势	517
二、外阴色素痣	483	抓“三早”、降“二率”	518
三、鲍文氏病(Bowen's disease)	484	第四节 子宫体肿瘤	519
四、帕哲武氏病(Paget's disease)	484	子宫内膜癌	519
外阴恶性肿瘤	485	子宫内膜间质细胞肉瘤	525
一、外阴原位癌	485	混合型中胚层肿瘤	526
二、外阴癌	485	子宫肉瘤	527
三、外阴肉瘤	488	第五节 输卵管肿瘤	528
四、外阴恶性黑色素瘤	488	良性肿瘤	528
五、继发性外阴恶性肿瘤	489	一、乳头状瘤	528
第二节 阴道肿瘤	490	二、输卵管腺样瘤	528
类似肿瘤疾病	490	三、其他良性肿瘤	529
一、阴道囊肿	490	恶性肿瘤	529
二、子宫内膜异位	490	一、原发性输卵管癌	529
三、阴道腺病	490	二、转移性输卵管癌	534
良性肿瘤	492	其他肿瘤	534
恶性肿瘤	492	一、原发性输卵管绒毛膜上皮癌	534
一、原发性阴道癌	492	二、原发性输卵管肉瘤	535
二、肉瘤	494	三、其他输卵管恶性肿瘤	535
第三节 子宫颈癌	495	第六节 卵巢肿瘤	535
病因、流行病学	495	国际分类、分级及临床分期	536
组织发生	497	一、卵巢肿瘤分类(WHO)	536
宫颈上皮内癌瘤样病变、早期间质浸润癌 的防治	500	二、原发性上皮肿瘤的组织学分类	539
一、宫颈癌前期病变的命名	500	三、组织学分级	539
二、宫颈上皮非典型增生的组织学基本 特征	501	四、卵巢恶性肿瘤(临床及手术)分期	539
三、宫颈非典型增生的分类	501	常见卵巢肿瘤	540
四、宫颈鳞状上皮原位癌的组织学的诊 断标准	502	一、上皮性肿瘤	540
五、结构不良与细胞异型性的观察	504	二、性索间质性肿瘤	543
六、重度非典型增生与原位癌的组织学 鉴别	504	三、生殖细胞肿瘤	543
七、宫颈原位癌与早期间质浸润癌的鉴 别	505	卵巢肿瘤的早期诊断	546
八、宫颈早期间质浸润癌(I _a 期)、隐蔽 性浸润癌(I _b “occ”)与 I _{b1} 期的鉴别 要点	510	一、临床检查	546
		二、超声检查	547
		三、阶调性超声波断层法和阶调性自动 式同时感度断层法	547
		四、免疫诊断	547
		五、生物化学诊断	547
		六、脱落细胞检查	547
		七、内分泌测定	547

八、腹腔镜检查	547	第二节 子宫腺肌病	601
九、淋巴管造影	548	第三节 间质性子宫内膜异位症	602
卵巢肿瘤的鉴别诊断	548	第十九章 尿失禁	604
一、腹水	548	第一节 解剖	604
二、妊娠	548	一、输尿管	604
三、鉴别肿瘤的生长部位	549	二、膀胱	604
四、结核性腹膜炎	549	三、尿道	605
五、盆腔炎性包块	549	第二节 排尿生理	605
六、子宫肌瘤	549	一、非自主性排尿	605
七、膀胱充盈	550	二、自主性排尿	606
八、良性及恶性卵巢肿瘤的鉴别诊断	550	第三节 尿失禁	607
卵巢肿瘤的防治	550	张力性尿失禁	607
一、预防	550	紧迫性尿失禁	613
二、恶性肿瘤的治疗	550	溢出性尿失禁	613
第十七章 滋养细胞肿瘤	556	膀胱(肌肉)不协调性尿失禁	614
第一节 滋养细胞和滋养细胞肿瘤	556	第四节 尿瘘	614
滋养细胞	556	第二十章 异位妊娠	619
滋养细胞肿瘤	558	第一节 输卵管妊娠	619
第二节 滋养细胞肿瘤的病理与临床特点	560	第二节 宫外、宫内复合妊娠	629
葡萄胎	560	第三节 腹腔妊娠	529
恶性葡萄胎	563	第四节 其他罕见的异位妊娠	631
绒毛膜癌	564	一、卵巢妊娠	631
第三节 滋养细胞肿瘤的诊断和临床分期	567	二、子宫颈妊娠	631
良性葡萄胎的诊断	567	三、残角子宫妊娠	632
恶性葡萄胎的诊断	568	四、子宫憩室妊娠	632
绒毛癌的诊断	569	五、子宫切除术后之异位妊娠	632
临床分期	571	六、宫壁妊娠	632
第四节 滋养细胞肿瘤的处理	573	七、宫角妊娠	632
良性葡萄胎的处理	573	第二十一章 不孕症	634
恶性葡萄胎和绒毛癌的处理	575	第一节 分类和原因	634
一、恶性滋养细胞肿瘤的化学药物治 疗	575	分类	634
二、恶性滋养细胞肿瘤的其他治疗	582	原因	634
第五节 滋养细胞肿瘤的预后	584	一、女方原因	634
第六节 滋养细胞肿瘤与免疫问题	585	二、男方原因	636
一、ABO 血型的研究	585	三、男女双方的原因	637
二、组织相容性抗原(HL-A)的研究	586	第二节 诊断和检查	638
三、抗 HL-A 抗体的研究	586	一、男方检查	638
四、皮肤移植的研究	587	二、女方检查	638
五、细胞免疫及其他方面的研究	587	第三节 不孕症的处理	643
第十八章 子宫内膜异位症	589	一、一般处理	643
第一节 外在性子宫内膜异位症	589		

二、内分泌情况的处理	643	四、胎盘早期剥离	669
三、发育情况异常的处理	644	五、凝血功能障碍	669
四、生殖器局部疾患的处理	645	六、产后血液循环衰竭	670
五、免疫性不孕的治疗	646	胎儿情况的估计	670
六、人工受精	646	预后	671
第二十二章 妊娠期、分娩期子宫功能		妊娠合并慢性高血压	671
问题	648	第二十四章 产科血凝问题	673
第一节 子宫的结构和神经支配	648	第一节 正常止血、凝血功能	673
子宫的结构	648	非孕期止、凝血功能	673
子宫的植物性神经支配	649	非孕期正常抗凝血功能	677
第二节 妊娠及分娩期子宫活动的调节	650	妊娠期血凝与纤溶功能的变化	678
内分泌对子宫功能的调节	650	正常分娩时的止血功能	679
一、雌激素和孕酮	650	第二节 凝血功能障碍的诊断	680
二、催产素	650	血小板功能试验	680
三、肾上腺素	651	凝血功能试验	681
前列腺素(PGS)对子宫功能的调节	652	纤维蛋白溶解功能试验	681
胎儿对子宫肌肉功能的调节	653	血管内溶血的检查	682
神经调节	654	第三节 产科凝血障碍	682
机械作用	654	弥散性血管内凝血	682
化学调节	655	胎盘早期剥离	684
第三节 正常子宫收缩(妊娠期及分娩期)	655	死胎稽留	685
分娩发动	655	感染性流产	685
妊娠期和分娩期子宫收缩	656	先兆子痫和子痫	685
子宫收缩对血液动力学的影响	657	羊水栓塞	686
产程观察	658	弥散性血管内凝血时血凝障碍的治疗	689
第四节 子宫收缩异常	659	第二十五章 高危妊娠	691
子宫收缩乏力	659	第一节 高危妊娠的范畴	691
子宫收缩不协调	659	第二节 胎盘功能及胎儿窘迫的检查	693
子宫性收缩环	661	病史与临床检查	693
第二十三章 妊娠高血压综合征的防治		一、确定胎龄	693
治	663	二、了解胎儿发育情况	694
一般介绍	663	三、有无胎儿宫内窘迫	695
防与治	665	仪器检查	695
一、一般治疗	665	一、超声波测量胎头双顶径	695
二、药物治疗	666	二、X线检查	697
三、产科处理	667	三、胎儿心电图	698
重度先兆子痫或子痫时的并发症及其治		实验室检查	698
疗	668	一、雌三醇测定	699
一、妊娠高血压性心脏病	668	二、胎盘泌乳素测定	701
二、肾功能不全或衰竭	668	三、甲胎蛋白测定	701
三、脑溢血	669	动力学试验	705

一、催产素刺激试验(OCT)	705	一、一般性处理	729
二、阿托品试验	706	二、胎儿宫内复苏术	730
三、去氢异雄酮负荷试验	707	高危新生儿的处理	730
第三节 胎儿成熟度的检查方法	707	产时胎儿监护与处理	731
羊水穿刺	707	一、预防急性胎儿宫内窘迫	732
一、穿刺方法	707	二、早期发现急性胎儿宫内窘迫	732
二、并发症	708	三、避免不必要的剖腹产	733
羊水分析	708	第二十六章 骨产道异常	735
一、羊水中肌酐浓度	708	异常骨盆分类	735
二、羊水中细胞学	708	均小骨盆	735
三、羊水中胆红素	708	扁平骨盆	736
四、羊水中卵磷脂/鞘磷脂比值(L/S)	709	中骨盆狭小骨盆	738
五、泡沫试验或振荡试验	710	漏斗形骨盆	738
六、羊水中各种成分的综合判断	711	其他骨盆异常	739
胎儿评分的临床意义	711	一、驼背骨盆	739
第四节 高危妊娠的处理	712	二、倾斜狭窄骨盆	740
病因治疗	712	三、骨软化病骨盆	741
一、遗传性疾病的防治	712	四、腰椎脱位性骨盆	741
二、妊娠高血压	712	五、同化骨盆	742
三、妊娠合并肾病	713	六、骨盆骨折	742
四、妊娠合并心脏病	713	七、骨盆肿瘤	742
五、妊娠合并糖尿病	713	对母婴的影响	742
六、妊娠期感染	714	诊断	743
七、水痘	714	一、病史和全身检查	743
八、流感	715	二、产科检查	743
九、母子血型不合	715	三、骨盆测量	744
一般治疗	715	处理	746
胎儿宫内生长迟缓的防治	715	一、引产	746
一、胎儿宫内生长迟缓的类型	715	二、试产	748
二、胎儿宫内生长迟缓的诊断	716	三、剖腹产	749
三、胎儿宫内生长迟缓的治疗	716	第二十七章 新生儿产伤	751
四、胎儿宫内生长迟缓的预后	716	第一节 颅内出血	751
高危妊娠处理方案	717	第二节 骨折	754
一、胎儿生长情况的估计	717	一、颅骨骨折	754
二、胎盘功能的估计	717	二、脊柱骨折	754
三、胎儿成熟度的估计	718	三、锁骨骨折	754
四、分娩的计划	718	四、四肢骨折	755
产时胎儿监护	719	第三节 软组织及脏器损伤	755
一、胎儿心率与子宫收缩的电子监护	719	一、胎头水肿或产肿	755
二、胎儿头皮血酸碱度测定及气体分析	724	二、头颅血肿	755
三、羊膜镜的应用	729	三、擦伤、挫伤、产钳压痕	756
胎儿宫内窒息的处理	729		

四、胸锁乳突肌肿	756	服避孕药后宫颈粘液的表现	787
五、眼、耳、鼻、口腔的损伤	756	宫颈避孕方法的展望	787
六、脏器损伤	757	第二节 对子宫内膜的影响	788
第四节 神经损伤	757	合成的雌、孕激素对子宫内膜的影响	789
一、周围神经损伤	757	各种甾体避孕药对子宫内膜的影响	790
二、脊髓与脑干损伤	758	一、复方制剂	790
第五节 其他损伤	758	二、序贯服药避孕法	790
一、羊膜带	758	三、长效孕激素避孕法	791
二、并存性损伤	758	四、低剂量孕激素	791
第二十八章 新生儿疾病	760	五、一般避孕剂量孕激素做为探亲避孕 用	791
第一节 新生儿肺炎	760	服药期出血及闭经之子宫内膜	791
第二节 新生儿败血症	763	一、出血	791
第二十九章 早产儿的处理	767	二、闭经	792
第一节 早产儿的定义和处理	767	第三节 输卵管上皮形态变化	792
处理	768	雌激素对输卵管的影响	792
一、出生后的即时处理	768	孕激素对输卵管的影响	792
二、体位	768	短效口服避孕药对输卵管的影响	793
三、清理呼吸道	769	第四节 避孕药对卵巢-垂体-丘脑的影响	793
四、结扎脐带	769	短效避孕药	794
五、保温	769	长效口服避孕药	795
六、周身情况估计	770	复方孕、雌激素长效避孕针	795
七、重危早产儿的处理	771	单纯孕激素长效避孕针	796
八、出生后一个月内的处理	771	单纯孕激素口服避孕药	796
第二节 新生儿呼吸困难综合征及其防治	776	第五节 代谢的影响	796
发病率与病因	776	甾体避孕药对糖代谢的影响	797
发病机理与病理、生理变化	777	甾体避孕药对脂肪代谢的影响	798
临床特征与诊断	779	甾体避孕药对蛋白代谢的影响	799
预后	780	第六节 对心血管肝功能与血凝的影响	800
治疗	780	对心血管的影响	800
一、呼吸困难综合征的临床处理	781	对肝功能的影响	802
二、吸氧	782	对血凝的影响	803
三、人工换气	782	第三十一章 女性绝育术和复通方法的 评价	807
四、呼吸困难综合征及其治疗的技术性 并发症	783	第一节 输卵管绝育术	807
五、呼吸困难综合征的预防	784	经腹壁绝育手术	807
第三十章 女用避孕药的作用机理及 安全性	786	经阴道绝育术	808
第一节 甾体避孕药对宫颈上皮与宫颈粘液 的影响	786	经腹股沟绝育术	808
宫颈粘液的物理化学性状	786	可逆式绝育术	809
		第二节 输卵管结扎术后的近期及远期并发 症	810
		一、绝育术中及术后近期并发症	810