

四川医学院妇产科教研组

主编 曹泽毅 陈毅男

妇 科 普 查 普 治 手 册



人 民 卫 生 出 版 社

R711
C2Y
C、

9250

~~913168~~

妇科普查普治手册

四川医学院妇产科教研组

主 编 曹泽毅 陈毅男

编 者 彭芝兰 李振英



人 民 卫 生 出 版 社

妇科普查普治手册

四川医学院妇产科教研组

主编 曹泽毅 陈毅男

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 4 $\frac{1}{4}$ 印张 90千字

1982年7月第1版第1次印刷

印数：1—32,100

统一书号：14048·4214 定价：0.36元



前 言

当前，全国人民正在为我国尽快实现四个现代化而努力，广大妇女在各条战线上发挥着重要的作用。但是，许多常见病和多发病却危害着妇女的健康。为了及早发现、治疗和预防这些疾病，全国各地多年来开展了大规模的定期普查普治工作，降低了一些疾病的发病率，控制和治疗了一些严重危害妇女健康和生命的疾病，保障了广大妇女的健康。

根据我省多年来开展大规模妇女病普查普治工作的体会，结合国内兄弟省市的先进经验，我们编写了本手册，供从事妇女病普查普治人员、基层妇产科医务人员参考。手册内容共分六章，插图八十八幅。除重点编写了妇女病普查普治的组织工作、资料的统计与分析及妇科常用的检查化验方法外，对妇科常见病的诊断、治疗和预防，包括手术方法和步骤，都作了较详细的叙述。编写中力求结合工作实际，作到简明扼要，突出重点。

手册的编写得到成都市妇幼保健院及成都市东城区妇幼保健所的热情协助，谨此致谢。

由于我们的普查普治工作经验不多，编写中一定存在不少缺点和错误，敬请批评指正。

编 者

一九八一年



目 录

第一章	普查普治妇女病的重要意义	1
第二章	妇女病普查普治的组织工作	3
第三章	普查小组普查的程序、内容和方法	12
第四章	普查普治资料的统计分析	23
第五章	几种妇科常见病的防治	32
第一节	炎症	32
一、	霉菌性阴道炎(念珠菌性阴道炎)	32
二、	滴虫性阴道炎	34
三、	慢性宫颈炎	35
四、	盆腔炎症	38
五、	女性生殖器结核	42
第二节	生殖道损伤、移位	44
一、	膀胱膨出	44
二、	直肠膨出	45
三、	子宫脱垂	45
四、	宫颈陈旧性损伤	47
五、	尿瘘	48
六、	直肠阴道瘘	50
第三节	功能性子宫出血	50
第四节	闭经	56
第五节	女阴白色病损	61
第六节	外阴癌	63
第七节	子宫肌瘤	66
第八节	子宫颈癌	68
第九节	子宫体癌	71

0013117-88/11/27 — 0.36 (第)

第十节 滋养层上皮疾患	73
一、葡萄胎（水泡状胎块）	74
二、恶性葡萄胎	75
三、绒毛膜上皮癌	76
第十一节 卵巢肿瘤	80
一、良性卵巢肿瘤	81
二、恶性卵巢肿瘤	83
第六章 几种妇科常用检查治疗方法	87
第一节 阴道细胞学检查	87
一、阴道细胞学检查及临床应用	87
二、阴道涂片标本的采取及注意事项	87
三、涂片染色法	89
四、正常阴道脱落细胞及癌细胞之特点	91
五、阴道细胞学诊断五级分类标准	94
六、各级处理措施	94
第二节 阴道镜检查法	96
第三节 活检采取法	100
一、宫颈活检采取法	101
二、宫内膜活检采取法	101
三、外阴、阴道活检采取法	102
第四节 阴道分泌物检查法	103
一、阴道滴虫检查法	103
二、阴道霉菌检查法	104
三、阴道阿米巴检查法	104
第五节 诊断性刮宫	105
第六节 宫颈电烙及电熨术	108
第七节 激光治疗术	111
一、二氧化碳激光器之使用	111
二、氦-氟激光器之使用	112

第八节	冷冻疗法·····	112
第九节	女阴单纯性切除术·····	114
第十节	前庭大腺开窗术·····	117
第十一节	宫颈息肉及粘膜下肌瘤切除术·····	118
一、	宫颈息肉摘除术·····	118
二、	子宫粘膜下肌瘤切除术·····	119
第十二节	盆底修补术·····	121
第十三节	子宫托安放术·····	128

第一章 普查普治妇女病的 重要意义

一、占我国人口半数的妇女，在国家的政治、经济和文化等领域中，发挥着越来越显著的作用。当前，广大劳动妇女为了把我国建成社会主义现代化强国，正在工农业、科学文化以及其它各条战线上辛勤劳动和工作着。

四个现代化的建设离不开妇女，因而加强妇女保健工作，建立妇女保健机构，培养专业队伍，积极开展妇女病的普查普治工作，保障妇女身体健康，是非常必要的。

开展妇女病普查普治工作，使妇女的常见病、多发病得以及时发现和治疗，保障广大劳动妇女的身体健康，提高劳动出勤率，让更多的妇女能积极投入到“四化”建设中去，是医务人员的重要政治任务。

普查普治工作，在广大农村应以子宫脱垂及尿瘘为主，同时也应对生殖道炎症、肿瘤和其他妇科病及时诊治。为了进一步降低和消灭子宫脱垂的发生，必须大力宣传和全面实现科学接生，作好产前检查，正确处理各产程，及时修补缝合产伤，减少滞产难产的发生，坚持“五期”（经期、孕期、产褥期、哺乳期、更年期）保护和“三调三不调”（哺乳期调近不调远，孕期调轻不调重，经期调干不调湿）等妇女保健措施。

在城市则以普查普治宫颈癌为主，同时对其他妇女病进行及时诊疗。并在妇女人数较多的单位、企业宣传进一步完

善妇女卫生设施的工作，如修建淋浴室、增添蹲位厕所、加强游泳池和公共住宿处的卫生管理。在条件较好的单位，可设置供女职工大小便后冲洗会阴的装置和供应消毒卫生纸、月经垫等。这些都是减少或预防妇科传染病（如阴道滴虫、霉菌性阴道炎等）的传播和治疗的重要条件。

二、选择 25 岁以上已婚妇女作为普查普治的对象，是因为这一年龄组的妇女不仅在生产劳动中发挥着重要作用，而且也是妇女常见病、多发病的高发年龄。如四川省成都市通过普查发现妇科常见病、多发病的发病率为：慢性宫颈炎 69.8%，宫颈撕伤 2.5%，宫颈息肉 2.6%，女阴白色病损 0.6%，子宫肌瘤 0.2%，卵巢肿瘤 0.1%，宫颈糜烂 35.5%，宫颈癌 34.63/10 万，就充分说明了这一点。

三、通过普查可以及早发现和治疗大多数的妇女病。尤其是妇科肿瘤及癌前病变的早期发现和及时治疗，对预防和消灭某些妇科肿瘤具有重大意义。如上海纺织医院连续 20 多年普查和及时治疗宫颈疾患，使宫颈癌的发病率从 1958 年的 91.5/10 万，下降到近几年为零。其他各地在逐年的普查普治工作中，也使早期癌的比例明显增加，晚期癌的比例显著减少。如北京市近几年的普查，所查出的宫颈癌患者中，原位癌为 43.7%，一期为 25.54%，二期为 21.65%，三期为 5.19%，这充分说明，如全国各地均坚持定期普查普治妇女病，今后将会逐年降低妇女病的发病率，甚或消灭宫颈癌和其他一些妇科癌症于癌前病变期。

四、定期开展妇女病普查普治，不仅可以及时发现和治疗妇女常见病、多发病，且可对妇女进行卫生知识指导，使广大妇女能保持健康的身体，充沛的精力，愉快地担负起建设祖国的各项工作。

在普查普治工作中，便于深入宣传计划生育和预防妇女病的关系，进一步推动计划生育工作的开展。

五、通过逐年普查普治工作，可以培训和建立起一支妇女保健队伍，逐步完善各治疗网（点、站）。根据普查普治资料，建立起妇女保健卡片档案（病案），对在普查工作中查出之病例及时安排治疗。建立对一些可疑癌患者进行定期追踪随访制度，掌握本地区妇女保健动态。

六、在不断普查普治的基础上，深入了解当地妇女常见病、多发病的情况，逐步提高对其发病规律的认识，从而进一步探讨发病有关因素，如年龄、职业、生活环境、卫生习惯、劳动条件、劳动的体位和姿势等与发病的关系。为进一步指导妇女病防治，提出新的措施和方向，以达到保障妇女健康，减少或消灭妇女病的目的。

（曹泽毅）

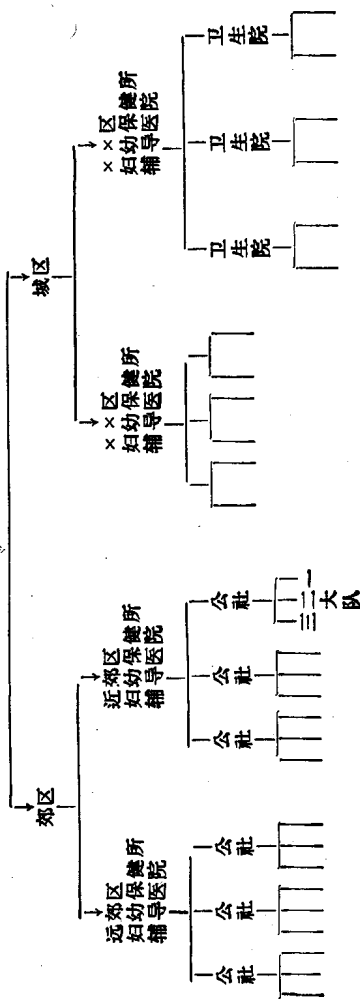
第二章 妇女病普查普治 的组织工作

一、组织领导 在省、市卫生局领导下，在妇幼保健院及辅导医院具体指导下，以基层妇幼保健所为主、配合有关医疗单位，组成妇女病普查普治小组，具体作好该地区妇女的组织发动、工作安排和普查日程等项工作。

按本地区医疗机构人员的分布情况，分片划定妇女病普查普治小组，由基层保健站或卫生院负责该地区的普查普治工作（表 2-1）。

表 2-1 普查普治机构

省卫生局
省宫颈癌防治研究协作组
↓
市卫生局
市宫颈癌防治研究协作组
市妇幼保健医院
各主要辅导医院



妇女病普查普治小组，由妇幼保健所所长(站长)和辅导医院妇产科主任负责领导全组工作。

普查普治小组办公室设在保健所(站)内，由3~4人主管或兼管此一工作。主要负责普查器械、表格的准备，技术力量的培训，制定本组普查计划，作好各协作组间联系，普查资料的收集、分析、汇总，组织会诊，转送病人，总结交流经验等。

每年普查前(或初次普查前)，由省市卫生局妇女病普查普治领导小组，听取各办公室汇报前次普查普治情况，并全面研究本省市的当前任务：

1. 前次完成普查人数是否达到应查妇女的90%，如果没有达到，其主要原因是什么，以及完成普查任务较好的辖区的经验和没有完成任务的辖区的教训。

2. 普查查出的妇女病治疗情况、效果。治疗方法是否经济、简便易行，不影响生产，群众乐于接受否，以及在普查中存在的问题、失败的教训、如何弥补等。

3. 按本地区全部应查妇女在三年内普查一遍的原则，研究今年如何完成三分之一辖区，以及为完成此项任务必须准备的器械、表格、以及普查人员的培训等。

4. 每次普查，由街道办事处卫生干事、计划生育干事或妇女干事，公社妇女主任，工厂的工会，卫生科的产科医生负责这一工作。并随时检查、发现、解决在组织发动和普查中出现的问题。

二、普查人员的培训 普查前必须由普查普治小组培训一支普查普治骨干队伍，认真掌握好普查的方法，以及妇科常见病的诊断治疗基本知识和技术。

培训人员由各所属辖区中分别选出，应具有一般妇产科

基础及相当的临床工作经验，分别培训为普查普治人员和阴道细胞学病理检验人员。所培训之人员今后应相应固定作此项工作，不应随意变动。

培训人员分两组进行：

1. 普查普治人员培训班，一般均组织全区统一培训，由辅导医院主要负责课程讲授及临床实习，以本手册为课本，时间约两周，讲习比为 2:1。

2. 细胞学培训班，一般也由全区统一培训，如人数过多（超过 20 人）则可分组培训。每一检验人员，必须配备一部具有油镜（放大 1,000 倍）之显微镜。课程按本手册内容讲授教学，看片由宫颈癌防治研究协作组统一提供，时间约三周，讲课看片比为 1:2。

培训人员一般在每年 2~3 月间进行，培训结束前，可先在各区（社）选一单位进行试查，发现问题及时补课。要求每个普查人员不但能掌握普查的方法、妇科常见病诊断治疗的基本知识和技术，还要求会做普查普治的组织发动工作、宣传工作和各种表格的登记、资料统计工作。经过考查达到培训要求时，才统一开始全区普查工作。

三、确定应查范围 普查前先将全区自然人口及辖区（社、队），划分为三个大概相等的小区，按每年普查一小区，这样可以三年普查全区一遍。有条件的地方可以 1~2 年普查一遍。在各小区普查前，应按统一规定，确定应查妇女的范围，即年满 25 周岁以上的已婚妇女，均属应查对象，小区内各接受普查单位（厂、矿、机关、学校、社队、居民点）的工会、妇联、妇女主任等，应配合卫生部门作好应查妇女的统一登记工作。

在统一登记应查妇女人数的同时，应了解掌握该地区妇

女总人数及其动态情况（即普查时因工作、探亲或其他原因外出，和因产褥期或其他严重疾病而不能接受这次普查者）。若在较短期内能够补查者，则应计入应查范围。

四、普查场所的选定 普查场所的选择，对普查的顺利进行有着十分重要的意义，在确定普查场所时，应考虑以下几点：

1. 如有人口集中单位，则应将普查点设在该单位卫生所或其附近。

2. 地点应适中。

3. 普查点应具有的基本条件：两间光线充足的房间，每间面积 15 平方米左右。充分的水电供应和简易的煮沸消毒设备，最好有一条宽阔的走廊或庭院。

普查场所选定后，在普查前一天，普查小组应按要求布置和准备好普查场所，以待检查。

第一间作病例询问登记室，内设桌子 3~4 张（用于同时询问登记病史）、凳子若干。农村亦可在天井房檐下院坝中登记。

第二间作检查室，内设妇科检查台两张（可用办公桌代），写字台一张，器械用品台一张（可用小桌代），污物桶两只，圆凳 3~4 张，并应有自来水设备或水缸水桶等。

如普查点要进行细胞学看片者，则需第三间房作为细胞学检查室，内设桌子 1~2 张，高凳 2~3 张，最好有日光灯和自来水。

五、普查前的组织发动工作 普查前由街道辖区，召开有关管理妇女卫生工作的负责同志会议，请有关党委亲自动员，讲明普查普治妇女病的重要意义，强调定期普查普治对保障妇女健康、促进生产的关系，并制定必要措施，保证普查工

作的顺利进行,最后要求受检各单位回去认真落实措施,并指定专人负责本单位普查普治的组织工作,确保 90% 以上的应查妇女受检,并按期造出花名册,交普查小组,等候普查。

各组根据本地区具体情况,何时才能统一调动人力物力,合理安排各项工作,使生产普查两不误,然后决定开展普查的合适时间,一般集中在 2~4 周内完成。个别漏查者可到附近普查点检查。自己能普查的单位,可根据具体情况安排普查时间 (5~10 月份均可), 11 月结束将资料汇总,送区普查普治办公室。在普查中随时将情况与协作组联系,以便统一安排指导医院的疑难病例会诊和协作组内的任务。

六、普查的物资和经费 以一万入计算所需药品、器材、费用如下:

名称	数量	参考价格
1 伊红	75 克	9.90 元
2 乙醚	500 毫升×20(二箱)	65.20 元
3 无水酒精	500 毫升×20	52.00 元
4 95%酒精	500 毫升×40	74.40 元
5 苏木精	30 克	46.00 元
6 硫酸铝氨	500 克	8.00 元
7 氧化汞	50 克	4.70 元
8 氨水	1,000 毫升	3.36 元
9 盐酸	1,000 毫升	4.28 元
10 玻片	2,500 张	500.00 元
11 刮片	200 根	26.00 元
12 阴道窥器	200 个	160.00 元
13 手套	200 双	16.00 元
总 计		969.84 元
普查表格	10,000 份	200.00 元

(表 2-2、3)

(曹泽毅)

表 2-2 妇科病普查表

编号

省

县(市)

普查组

姓 名		年 龄		籍 贯		职 业		户 主	
详细地址									
月 经 史	初潮年龄 岁, 周期 天, 持续 天 经量: 多、中、少 月经不调有、无 经常、不经常 岁绝经 末次正常月经 年 月 日								
婚姻史	结婚 次 初婚 岁								
生 育 史	初产 岁, 孕 次, 产 次, 人流 次, 中期引产 次 早产 次, 死胎 次, 足月产 次 难产 次 (写明难产名称)								
避孕 年 方法: 药物、工具 绝育: 男女, 时间									
既往史	宫颈糜烂: 电熨、中药、冷冻、未治、其他 妇科肿瘤 其他肿瘤 盆腔炎 月经病 于 年第 胎患葡萄胎, 恶葡, 绒癌 有无性病线索 年血清反应 年作过系统治疗								
家族肿瘤史 何人患过何种肿瘤									
备 注									
签 名									

表 2-2 妇科病普查表 (续表)

检查年月日			
检查次数			
实足年龄			
主要症状			
外 阴			
阴道及穹窿			
宫 颈	光 滑		
	白 斑		
	息 肉		
	肥 大		
	裂 伤		
	触 血		
	糜 烂	一 度	
		二 度	
		三 度	
		单 纯	
		乳 头	
		滤 泡	
		混 合	
		不全治愈	
	溃 瘍		
	地 毯		
	小 菜 花		
宫颈管炎			
子 宫			
附 件			
宫旁组织			
阴道细胞学			
宫颈活检			
乳房包块			
诊 断			