

医疗护理常规

妇产科诊疗常规

上海市卫生局
中华医学会上海分会

编著

上海科学技术出版社

108793

医疗护理常规

妇产科诊疗常规

上海市卫生局 编著
中华医学会上海分会



上海科学技术出版社

医疗护理常规

妇产科诊疗常规

上海市卫生局 编著
中华医学会上海分会

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所经销 上海新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 21 插页 4 字数 490 000

1999年8月第1版 1999年8月第1次印刷

印数 1—8 000

ISBN7-5323-4952-7/R·1261

定价:50.00元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题，
请向承印厂联系调换

内 容 提 要

本书分妇科、产科及计划生育 3 篇。妇科部分分别介绍了妇科炎症性疾病、性病、肿瘤、早孕、内分泌疾病、妇科急腹症、损伤等的诊疗常规；产科包括产前检查、正常分娩、正常产褥、妊娠合并症、妊娠病理、分娩期并发症、难产、产褥期疾病、引产和催产、产科手术；计划生育则分别介绍男性、女性的节育与绝育方法。

《医疗护理常规》编委会

编委会主任 刘俊
编委会常务副主任 谈彬庸
编委会副主任 周剑萍 姜廉益 颜世洁 曹世龙
陈志兴 李家顺 严世芸 徐龙

编委会委员 (按姓氏笔画为序)

卫国华	马寄晓	王炜	王中和	王正敏	王丽天	王宏图
王侠生	王敏生	王德昭	邓伟吾	史奎雄	宁寿葆	朱世能
朱禧星	刘正	许伟石	孙大金	孙曾一	汪复	张元芳
张明园	张钦辉	张惜阴	陈星荣	陈俊宁	陈顺乐	陈灏珠
欧阳仁荣	罗其中	金百祥	赵森	秦震	倪赞明	徐富星
徐智章	徐肇珮	翁心华	唐德修	陶祥龄	萧树东	蒋健
廖履坦	戴宝珍	戴尅戎				

分科审阅 (按姓氏笔画为序)

丁训杰	卫国华	王一山	王中和	王文吉	王正敏	王丽天
王宏图	王侠生	王懿龄	史玉泉	冯晓源	宁寿葆	朱无难
刘正	江鱼	许积德	孙大金	孙曾一	李锡莹	吴慧敏
邱蔚六	汪复	汪伟业	沈维堂	张月娥	张延龄	张明岛
张钦辉	张涤生	张惜阴	张楠森	陆冰	陈中伟	陈星荣
陈顺乐	林言箴	杭燕南	金百祥	金和平	周岱云	赵森
赵法伋	赵惠扬	胡远峰	秦震	秦丽君	徐智章	陶义训
黄玉华	黄鹤年	龚兰生	葛绳德	董德长	蒋健	韩莘野
廖蜀宜						

编委会办公室

主任 谈彬庸
副主任 程一江 林建华

《妇产科诊疗常规》作者

主 编 张惜阴

编写人员 (按姓氏笔画为序)

万宗苗	于传鑫	王德芬	朱关珍	庄留琪	杜明昆
张惜阴	陈如钧	周剑萍	洪素英	黄敏丽	曹斌融
盛丹菁	程利南	潘明明	戴钟英	鄯豫增	

序

在上海市卫生局领导下,经中华医学会上海分会、上海各高等医学院校、各大医院的积极参与,以及广大医务工作者的辛勤劳动,《医疗护理常规》即将面世了。这是提高医疗护理质量和水平的重要著作,也是加强医院管理的重大举措。我衷心祝愿这部巨著付梓出版。

《医疗护理常规》的编纂历时两年之久。在这过程中,各科医学专家按照“百花齐放、百家争鸣”的方针,取长补短,共同探讨,制订出适用于各级医疗机构可操作使用的诊疗护理常规,这是难能可贵的。这部著作是上海医学界智慧的结晶,体现了上海医务界在临床医学方面的最新学术成果。

《医疗护理常规》的制订旨在把医疗护理操作技术纳入标准化、科学化、规范化的管理轨道。有利于规范各级各类医院的医疗行为,使医务人员在医疗实践中有章可循;有利于遵循医学科学的理论,提高医疗护理技术水平;有利于降低医疗费用,达到医疗机构社会效益和经济效益的统一;也有利于医疗保险制度的顺利推进,满足人民群众的基本医疗需求。上海市卫生局是编纂这部巨著的组织者、领导者,体现了卫生行政部门在新形势下,正在努力转变职能,通过制订规范,加强管理,逐步实现卫生管理从经验管理、部门化管理向法制化、全行业管理的转化。各级卫生行政部门应当努力实现职能的转变,更有效、更健康地推进卫生事业的发展。

科学的发展日新月异,临床医学将充分应用各种科技成果不断丰富和发展其诊断与治疗方法。我们热切期望上海市在实施中及时总结经验,不断完善提高,为我国医学事业的发展作出积极的贡献。

張文康

1998年11月

序

随着《中华人民共和国执业医师法》、《上海市医疗机构管理办法》的贯彻实施和职工医疗保险制度的深入开展,规范医疗机构和医师的执业行为,全面加强医疗质量管理已成为刻不容缓的当务之急。

上海市卫生局与中华医学会上海分会为促进医疗质量的全面提高,巩固规范服务,提高工作效率,降低医疗费用,满足人民的基本医疗需求,组织上海市各大医学院校和医院近 500 位医学专家以现代医学理论结合丰富的临床实践,编写了各级医疗机构适用的《医疗护理常规》,无疑是卫生行政实施法制化管理的重要措施。

《医疗护理常规》的出版,不仅为在职医护人员提供了一本不可多得的医学参考书,而且也必将成为全市各级医疗机构的全体医护人员在日常诊断、治疗、护理工作中必须遵循的技术规范,使各专业的医务人员均有规范性的依据可循。同时,也将成为各级卫生行政部门检查医疗护理质量,正确使用卫生资源、支持医疗保险制度改革的重要标准。

时代在前进,科学在发展,《医疗护理常规》的编写历时两年有余,我热烈祝贺这部 600 万字巨著的出版,它是上海老、中、青医务人员智慧与辛劳的结晶;并衷心希望在实践中总结经验,及时修订,不断完善,为促进人民健康事业的发展作出贡献!

卢焕峰

1999 年 4 月

前 言

科学地规范诊疗护理程序与操作常规是提高医疗护理整体水平的十分重要的基础工作。但真正要在全市医务界统一这一常规,却不是件容易的事,原因之一就是目前还缺少一份比较公认的法规性文件。上海市卫生局与中华医学会上海分会组织编写《医疗护理常规》(以下简称《常规》)的目的就在于此。

本《常规》共分9册,内容覆盖了临床、医技、护理各科,以科学性、实用性、规范性为指导,可供各级医疗机构医务人员在日常诊疗工作中使用,既是医务人员必须遵循的技术规范,也是各级卫生行政部门和医疗保险部门对医疗机构医疗质量实施监督管理的依据之一。

为了制订好本《常规》,在上海医科大学、上海第二医科大、第二军医大学、上海铁道大学医学院和上海中医药大学的支持下,组织各科医学专家五百余人,其中包括上海医学界中老一辈教授、工程院院士,以及在第一线工作中积累了丰富临床经验的中青年业务骨干、学科带头人,以医学科学理论结合临床实践经验,贯彻“双百方针”,按照诊疗方法“科学、高效、价廉、安全”的原则,选择适用于各级医疗机构可操作使用的诊治方法,反复修改,并经中华医学会上海分会各专科学会讨论定稿。鉴于上海市卫生局对中医的诊疗已制订《上海市中医诊疗常规》,故本《常规》对中医的内容不再重复。

《常规》制订过程中,虽然尽力做到既体现上海的医疗技术水平,又顾及各级医疗机构不同基础的现状,但可能还存在不少问题,希望各级医疗机构和广大医务人员在施行中认真总结经验,提出改进意见,使之逐步完善。

上海市卫生局
中华医学会上海分会
1998年11月

目 录

第一篇 妇科诊疗常规

第一章 外阴炎性疾病 (1)	第六节 沙眼衣原体感染 (32)
第一节 外阴炎..... (1)	第六章 外阴白色病变及外阴
第二节 尿道旁腺炎、脓肿、 囊肿..... (2)	瘙痒 (34)
第三节 前庭大腺炎、脓肿、 囊肿..... (3)	第一节 外阴白色病变..... (34)
第二章 阴道炎性疾病 (4)	第二节 外阴瘙痒症..... (35)
第一节 滴虫性阴道炎..... (4)	第三节 外阴白癬..... (36)
第二节 真菌性阴道炎..... (5)	第四节 外阴白化病..... (37)
第三节 细菌性阴道病..... (6)	第七章 早孕并发症 (38)
第四节 幼女阴道炎..... (6)	第一节 流产..... (38)
第五节 老年性阴道炎..... (7)	一、先兆流产..... (38)
第三章 子宫炎性疾病 (9)	二、难免流产..... (38)
第一节 急性宫颈炎..... (9)	三、不完全流产..... (39)
第二节 慢性宫颈炎..... (10)	四、完全流产..... (39)
第三节 宫颈糜烂..... (11)	五、稽留流产(过期流产)..... (40)
第四节 急性子宫内膜炎..... (12)	六、习惯性流产..... (40)
第五节 老年性子宫内膜炎..... (13)	第二节 妊娠剧吐..... (41)
第六节 宫腔积脓..... (14)	第八章 异位妊娠 (43)
第四章 盆腔炎性疾病 (15)	第一节 输卵管妊娠..... (43)
第一节 急性输卵管炎..... (15)	第二节 宫颈妊娠..... (44)
第二节 慢性输卵管炎..... (16)	第三节 卵巢妊娠..... (45)
第三节 急性盆腔炎..... (17)	第四节 腹腔妊娠..... (46)
第四节 慢性盆腔炎..... (19)	第九章 妇科急腹症 (48)
第五节 盆腔脓肿..... (20)	第一节 黄体破裂..... (48)
第六节 生殖道结核..... (21)	第二节 卵巢囊肿蒂扭转..... (48)
第五章 女性性传播性疾病 (24)	第三节 卵巢囊肿破裂..... (49)
第一节 淋病..... (24)	第四节 浆膜下肌瘤蒂扭转..... (50)
第二节 非淋菌性尿道炎..... (26)	第五节 子宫肌瘤红色变性..... (51)
第三节 尖锐湿疣..... (27)	第六节 残角子宫妊娠..... (52)
第四节 疱疹病毒感染..... (28)	第十章 内分泌疾病 (53)
第五节 梅毒..... (29)	第一节 功能性子宫出血病(无排 卵型)..... (53)
	第二节 闭经..... (55)

第三节 多囊卵巢综合征····· (57)	第一节 卵巢非赘生性囊肿及增生性 性或瘤样病变····· (98)
第四节 高催乳素血症····· (59)	第二节 卵巢上皮性肿瘤····· (99)
第五节 卵巢早衰····· (60)	第三节 卵巢无性细胞瘤····· (101)
第六节 原发性痛经····· (61)	第四节 卵巢非无性细胞瘤性生殖 细胞肿瘤····· (103)
第七节 围绝经期综合征····· (62)	第五节 卵巢性索间质肿瘤····· (104)
第十一章 不孕症····· (64)	第六节 卵巢脂质细胞肿瘤····· (106)
第十二章 子宫内膜异位症和腺 肌病····· (66)	第七节 卵巢非特异性间质 肿瘤····· (106)
第一节 子宫内膜异位症····· (66)	第八节 卵巢转移性肿瘤····· (107)
第二节 子宫腺肌病····· (68)	第十九章 输卵管肿瘤····· (109)
第十三章 外阴肿瘤····· (69)	第一节 输卵管良性肿瘤····· (109)
第一节 外阴良性肿瘤····· (69)	第二节 原发性输卵管癌····· (109)
一、上皮来源的肿瘤····· (69)	第二十章 滋养细胞疾病····· (111)
二、附件来源的肿瘤····· (69)	第一节 妊娠滋养细胞疾病····· (111)
三、中胚叶来源的肿瘤····· (70)	一、葡萄胎····· (111)
四、神经源性肿瘤····· (71)	二、侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌····· (113)
第二节 外阴上皮内瘤变····· (71)	三、胎盘部位滋养细胞瘤····· (115)
第三节 外阴湿疹样癌····· (72)	第二节 非妊娠性绒毛膜癌····· (115)
第四节 外阴鳞形细胞癌····· (73)	第二十一章 生殖器分化发育 异常····· (117)
第五节 前庭大腺癌····· (75)	第一节 处女膜闭锁····· (117)
第十四章 阴道肿瘤····· (76)	第二节 阴道隔····· (117)
第一节 阴道良性肿瘤····· (76)	一、阴道横隔····· (117)
第二节 阴道腺病····· (77)	二、阴道纵隔····· (118)
第三节 阴道上皮内瘤变····· (78)	第三节 先天性无阴道····· (118)
第四节 阴道癌····· (79)	第四节 子宫发育异常····· (119)
第五节 阴道肉瘤····· (80)	第五节 21 羟化酶缺陷 (典型)····· (120)
第十五章 下生殖道恶性黑 色素瘤····· (82)	第六节 雄激素不敏感 综合征····· (121)
第十六章 子宫颈肿瘤····· (84)	第七节 真两性畸形····· (122)
第一节 子宫颈良性肿瘤····· (84)	第二十二章 损伤性疾病····· (124)
第二节 子宫颈上皮内瘤变····· (85)	第一节 外阴血肿····· (124)
第三节 子宫颈鳞形细胞癌····· (86)	第二节 外阴阴道裂伤····· (125)
第四节 子宫颈腺癌····· (89)	第三节 尿瘘····· (126)
第十七章 子宫肿瘤····· (91)	第四节 直肠阴道瘘····· (127)
第一节 子宫肌瘤····· (91)	第五节 阴道壁膨出····· (128)
第二节 子宫内膜上皮内瘤变····· (93)	
第三节 子宫内膜癌····· (94)	
第四节 子宫肉瘤····· (95)	
第十八章 卵巢肿瘤····· (98)	

一、阴道前壁膨出(膀胱、尿道膨出)·····	(128)	第八节 盆腔动脉造影·····	(149)
二、阴道后壁膨出(直肠膨出)·····	(129)	第九节 盆腔淋巴造影·····	(149)
第六节 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤·····	(129)	第十节 妇科超声检查·····	(150)
第七节 陈旧性宫颈撕裂·····	(130)	第二十五章 妇科常行手术·····	(151)
第八节 子宫脱垂·····	(131)	第一节 输卵管切除术·····	(151)
第九节 肠膨出·····	(132)	第二节 卵巢剖视检查·····	(151)
第二十三章 手术前、后及合并症的处理·····	(134)	第三节 卵巢切除术·····	(152)
第一节 手术前准备·····	(134)	第四节 输卵管卵巢切除术·····	(152)
第二节 手术后处理·····	(135)	第五节 经腹次全子宫切除术·····	(153)
第三节 合并心脏病者手术前、后的处理·····	(136)	第六节 经腹全子宫切除术·····	(153)
第四节 合并糖尿病者手术前、后的处理·····	(137)	第七节 经阴道全子宫切除术·····	(154)
第五节 合并肺功能不全者手术前、后的处理·····	(138)	第八节 扩大全子宫切除术·····	(155)
第六节 合并肝功能不全者手术前、后的处理·····	(140)	第九节 子宫次根治术·····	(156)
第七节 合并甲状腺功能亢进者手术前、后的处理·····	(141)	第十节 子宫根治术·····	(156)
第八节 合并贫血者手术前、后的处理·····	(141)	第十一节 卵巢癌减灭术·····	(157)
第九节 合并血小板减少症者手术前、后的处理·····	(143)	第十二节 盆腔淋巴结清扫术·····	(158)
第二十四章 常用诊断技术·····	(144)	第十三节 女阴根治术·····	(158)
第一节 门诊常规检查、双合诊及三合诊检查·····	(144)	第十四节 腹股沟淋巴结清扫术·····	(159)
第二节 下生殖道活组织检查·····	(144)	第二十六章 内镜术·····	(161)
一、外阴活组织检查·····	(144)	第一节 阴道镜·····	(161)
二、宫颈活组织检查·····	(145)	第二节 宫腔镜·····	(161)
第三节 诊断性刮宫·····	(145)	第三节 腹腔镜·····	(163)
第四节 输卵管通气术及通液术·····	(146)	附录 妇科恶性肿瘤的分期与分级·····	(166)
第五节 子宫输卵管碘油造影·····	(147)	附录一 外阴癌的临床分期·····	(166)
第六节 盆腔平片检查·····	(148)	附录二 原发性阴道癌的临床分期·····	(166)
第七节 盆腔静脉造影·····	(148)	附录三 下生殖道恶性黑色素瘤的分级·····	(167)
		附录四 子宫颈癌的临床分期·····	(167)
		附录五 子宫内膜癌的临床及手术分期·····	(168)
		附录六 原发性卵巢恶性肿瘤的临床分期·····	(169)
		附录七 滋养细胞肿瘤临床分期·····	(169)

第二篇 产科诊疗常规

第一章 产前检查	(171)	第十三节 妊娠合并肾上腺	
一、首次产前检查	(171)	疾病	(204)
二、复诊	(172)	一、妊娠合并肾上腺皮质功能亢进	
三、高危门诊	(172)	(库欣综合征、库欣病)	(204)
第二章 正常分娩	(174)	二、妊娠合并肾上腺皮质功能减退	
一、第一产程	(174)	(艾迪生病)	(205)
二、第二产程	(175)	第五章 妊娠病理	(207)
三、第三产程	(176)	第一节 妊娠高血压综合征	(207)
第三章 正常产褥	(178)	第二节 早产	(210)
第四章 妊娠合并症	(180)	第三节 过期妊娠	(211)
第一节 妊娠合并贫血	(180)	第四节 双胎妊娠	(212)
一、妊娠合并缺铁性贫血	(180)	第五节 羊水过多	(214)
二、妊娠合并巨幼红细胞性贫血	(181)	第六节 羊水过少	(215)
三、妊娠合并再生障碍性贫血	(181)	第七节 胎膜早破	(216)
四、妊娠合并血小板减少性紫癜	(182)	第八节 前置胎盘	(217)
第二节 妊娠合并心脏病	(184)	第九节 胎盘早期剥离	(219)
第三节 妊娠合并心律失常	(186)	第十节 妊娠期肝内胆汁	
一、妊娠合并过早搏动	(187)	淤积症	(220)
二、妊娠合并阵发性室上性心动		第十一节 母儿血型不合	(222)
过速	(187)	第十二节 胎儿窘迫	(223)
第四节 妊娠合并肝病	(188)	第十三节 胎儿宫内生长迟缓	(224)
一、妊娠合并乙型病毒性肝炎	(188)	第十四节 死胎	(226)
二、妊娠合并急性脂肪肝	(190)	第六章 分娩期并发症	(227)
第五节 妊娠合并肾脏疾病	(191)	第一节 先兆子宫破裂及子宫	
一、妊娠合并慢性肾炎	(191)	破裂	(227)
二、妊娠合并急性肾盂肾炎	(192)	第二节 脐带脱垂	(228)
第六节 妊娠合并急性阑尾炎	(194)	第三节 羊水栓塞	(228)
第七节 妊娠合并肺结核	(195)	第四节 产后出血	(230)
第八节 妊娠合并支气管哮喘	(196)	第五节 晚期产后出血	(231)
第九节 妊娠合并胸廓畸形	(197)	第六节 出血性休克	(232)
第十节 妊娠合并癫痫	(199)	第七节 弥散性血管内凝血	(233)
第十一节 妊娠合并糖尿病	(200)	第七章 难产	(236)
第十二节 妊娠合并甲状腺		第一节 产力异常	(236)
疾病	(202)	一、子宫收缩乏力	(236)
一、妊娠合并甲状腺功能亢进	(202)	二、子宫收缩过强	(237)
二、妊娠合并甲状腺功能减退	(204)	三、子宫收缩不协调	(237)

四、子宫痉挛性狭窄环	(238)	二、产后重症抑郁	(251)
第二节 骨产道异常	(238)	第九章 产科特殊检查	(252)
第三节 胎位异常	(240)	第一节 羊膜腔穿刺	(252)
一、臀位	(240)	第二节 胎儿、胎盘功能检查	(253)
二、横位	(241)	一、胎儿、胎盘功能的生化监测	(253)
三、持续性枕后位	(242)	二、胎动计数	(254)
四、持续性枕横位	(243)	三、胎儿生物物理学监测	(254)
五、高直位	(243)	第三节 胎儿成熟度检查	(257)
六、颜面位	(244)	第十章 引产与催产	(258)
第四节 胎儿发育异常	(245)	一、引产	(258)
一、巨大胎儿	(245)	二、催产	(260)
二、脑积水	(245)	第十一章 产科手术	(261)
三、无脑儿	(246)	第一节 会阴、阴道裂伤	
第八章 产褥期疾患	(247)	修补术	(261)
第一节 产褥感染	(247)	第二节 会阴切开缝合术	(261)
第二节 乳胀及乳头皲裂	(248)	第三节 人工破膜术	(262)
一、乳胀	(248)	第四节 人工剥离胎盘术	(263)
二、乳头皲裂	(248)	第五节 宫腔纱布条填塞术	(264)
第三节 乳腺炎	(249)	第六节 胎头负压吸引术	(264)
第四节 产褥期中暑	(250)	第七节 产钳术	(265)
第五节 产褥期精神疾患	(250)	第八节 宫颈、宫腔探查术	(267)
一、产后抑郁	(251)	第九节 剖宫产术	(268)

第三篇 计划生育技术常规

第一章 宫内节育器	(271)	第一节 日期推算法	(285)
第一节 宫内节育器的放置	(271)	第二节 基础体温测量法	(285)
第二节 宫内节育器的取出	(273)	第三节 宫颈粘液观察法	(286)
第二章 女用甾体(类固醇类)避孕药	(275)	第四章 屏障避孕和杀精子剂	(287)
第一节 女用短效口服避孕药	(275)	第一节 男用避孕套	(287)
第二节 女用长效口服避孕药	(277)	第二节 阴道隔膜	(287)
第三节 女用速效口服避孕药	(278)	第三节 宫颈帽	(288)
第四节 女用紧急避孕药	(279)	第四节 女用阴道套	(288)
第五节 女用长效注射避孕药	(280)	第五节 阴道海绵	(288)
第六节 皮下埋植避孕法	(281)	第六节 阴道杀精剂	(289)
第七节 女用阴道药环	(283)	第五章 女性绝育术	(290)
第三章 自然避孕法	(285)	第一节 腹部小切口输卵管绝育术	(290)

第二节 腹腔镜绝育术	(290)	第一节 宫内节育器异位	(307)
第三节 经宫颈输卵管粘堵绝育术	(291)	第二节 输卵管系膜出血与血肿	(308)
第六章 输卵管复通术	(293)	第三节 大网膜粘连综合征	(309)
第七章 人工终止妊娠	(294)	第四节 盆腔静脉淤血症	(310)
第一节 妊娠的诊断	(294)	第五节 人工流产术时出血	(311)
一、早期妊娠的诊断	(294)	第六节 人工流产不全	(312)
二、中、晚期妊娠的诊断	(295)	第七节 漏吸、漏刮(人流术后继续妊娠)	(312)
第二节 人工流产吸引术	(296)	第八节 子宫穿孔	(313)
第三节 人工流产钳刮术	(297)	第九节 人工流产综合反应	(315)
第四节 水囊引产	(298)	第十节 宫颈管或宫腔粘连	(315)
第五节 经腹剖宫取胎术	(299)	附录 节育手术并发症诊断及假期规定	(317)
第六节 米非司酮配伍前列腺素类药物终止早孕	(300)	附录一 女性节育手术并发症诊断标准(试行)	(317)
第七节 米非司酮配伍米索前列醇终止 10~16 周妊娠	(302)	附录二 男性节育手术并发症诊断标准	(318)
第八节 利凡诺引产	(303)	附录三 各种节育手术假期规定	(319)
第九节 前列腺素中期妊娠引产	(304)		
第十节 天花粉引产	(305)		
第八章 节育手术并发症	(307)		

第一篇 妇科诊疗常规

第一章 外阴炎性疾病

第一节 外 阴 炎

各种病原体侵犯外阴均可引起外阴炎,以非特异性外阴炎多见。由于宫颈、阴道的炎性分泌物,尿、粪瘘患者的尿液浸渍或粪便刺激,糖尿病患者的含糖尿液刺激等均可引起外阴炎,常为混合性化脓性细菌感染。其他如真菌、衣原体、支原体、淋菌等感染所致外阴炎,分泌物增多引起的特异性外阴炎。

【诊断】

(一) 病史

糖尿病,尿、粪瘘史。

(二) 临床表现

1. 外阴部搔痒、疼痛及灼热感,排尿时更甚。
2. 阴道分泌物增多。
3. 妇科检查 急性炎症时外阴皮肤、粘膜肿胀,充血,有抓痕,有时呈一片湿疹样,严重时可见脓疱形成或浅小溃疡。慢性炎症时外阴皮肤增厚,有时出现皲裂。阴道口粘膜充血。分泌物增多呈泡沫状或凝乳块状或呈脓性。

(三) 辅助检查

1. 阴道分泌物生理盐水悬液检查滴虫、真菌。
2. 宫颈部分泌物检查衣原体、支原体、淋菌,并作淋菌培养。
3. 阴道分泌物作细菌培养及药物敏感试验。
4. 外阴部溃疡必要时应作活体组织病理组织检查。
5. 检查尿糖及血糖。

【治疗】

(一) 一般治疗

保持外阴清洁,以 1:5000 高锰酸钾溶液坐浴,其他溶液如肤阴洁洗剂等均可应用。

(二) 针对病原体治疗

1. 细菌感染引起非特异性外阴炎可用抗生素软膏涂擦,如复方新霉素软膏、红霉素软膏等。针对细菌的药敏全身应用抗生素。
2. 真菌感染的真菌性外阴炎 用 2%~4% 碳酸氢钠溶液冲洗外阴阴道或坐浴,局部用 3% 克霉唑软膏涂擦,口服美帕曲星(甲帕霉素,克霉灵)2 片,每日 2 次口服,共 3 日为一

疗程,夫妇同时治疗。

3. 由淋菌或衣原体感染引起者,以青霉素为首选,青霉素 480 万 u,分两侧臀部一次肌注,注射前 1h 口服丙磺舒 1g 以延长青霉素作用并增强疗效。淋菌合并衣原体感染者用青霉素后加用四环素 500mg,每日 4 次,共 7 日。

4. 糖尿病患者,以及尿、粪瘘刺激引起的外阴炎,针对病因治疗。

第二节 尿道旁腺炎、脓肿、囊肿

尿道旁腺为一对腺管,开口于尿道末端或尿道口后壁两侧,当尿道发生感染时,致病菌可潜伏于尿道旁腺而致尿道旁腺炎,使感染不易根治。致病菌主要为大肠杆菌、链球菌、葡萄球菌和淋菌等。由于腺管水肿或瘢痕狭窄,引流不畅,分泌物潴留可形成脓肿及囊肿。

【诊断】

(一) 病史

有尿道炎病史。

(二) 临床表现

1. 尿频、尿急伴排尿时及排尿后尿道灼热感和疼痛。

2. 有时出现外阴部及下腹部坠胀疼痛。

3. 妇科检查 尿道口后壁两侧腺管开口处充血、水肿,用手指按压阴道前壁沿中线两旁,有局限性压痛点,并有脓性分泌物排出。如已形成尿道旁腺囊肿或脓肿可扪及小囊块。

(三) 辅助检查

1. 在腺管开口处取脓性分泌物作涂片及细菌培养,如培养有淋菌或其他致病菌生长即可明确诊断。

2. 尿液细菌计数及培养 每毫升新鲜的中段尿液中含有 $> 10^5$ 个同一种细菌时,被认为是有意义的菌尿。

3. 尿液显微镜检查 尿液中出现过多的白细胞(脓尿),表示尿路有炎症。

【治疗】

(一) 急性尿道旁腺炎

需用抗生素治疗。如为淋菌感染按淋菌性尿道炎治疗,可用青霉素(见淋菌性外阴炎)。亦可应用壮观霉素(淋必治)2g,一次肌注。其他细菌感染时按细菌培养及药物敏感给药。

(二) 尿道旁腺脓肿

因病灶位置表浅,容易找到腺管开口,即予以切开,亦可以切除部分囊壁及覆盖的粘膜,使囊腔敞开,可以充分引流。

(三) 随访

治疗结束后患者需继续随访,在感染部位再取分泌物作涂片及细菌培养,以观察疗效。