

册”

● “实用临床手册”丛书

新妇产科手册

总主编 黄洁夫 主编 邝健全 副主编 杨冬梓



福建科学技术出版社

R71
572
C.1

104903

“实用临床手册”丛书

新妇产科手册

总主编 黄洁夫
主 编 邝健全
副主编 杨冬梓



福建科学技术出版社

C0194026



(闽)新登字 03 号

“实用临床手册”丛书

新妇产科手册

总主编 黄洁夫 主编 邝健全 副主编 杨冬梓

*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州市东水路 76 号)

各地新华书店经销

福建省三明地质印刷厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/32 17.25 印张 4 插页 484 千字

1997 年 12 月第 1 版

1997 年 12 月第 1 次印刷

印数:1—8 000

ISBN 7-5335-1197-2/R·249

定价:27.00 元

书中如有印装质量问题,可直接向承印厂调换

总主编 黄洁夫
主 编 邝健全
副主编 杨冬梓

编著者(以姓氏笔划为序)

邝健全	冯华英	吕 超	朱钦华	刘新质
杨冬梓	陈学煌	陈耿生	陈 勍	陈湘云
余妙真	沙孝珍	张建平	张清学	林仲秋
罗启东	梅少芬	谢梅青		

2986/13

序

近年来,随着基础医学及相关学科的发展,使临床医学有了很大的进步,疾病的诊断由依靠望、触、叩、听、病史采集等一般的物理与化学和各种检查方法,发展到目前计算机专家系统的临床应用;治疗方面也由单纯地依赖手术和药物,发展到现代或不久的将来应用生物医学和基因工程技术等;随着电子工业、科学技术及影像专业等方面的发展,已为临床医学提供了一代又一代的现代化诊断和治疗手段,例如现已广泛应用的CT、MRI、激光、微波、超声以及伽玛刀、X刀和心脏数字减影仪等先进设备。因此,每一个医师必须随着临床医学的快速发展,不断地更新知识,掌握新的诊治手段。

随着临床医学的发展,近年来相关的理论研究成果也不断涌现,许多临床专业书籍相继出版。这些书籍的出版,可以使临床医师能够更多地了解临床医学的发展动态,可以帮助他们更好地解决实际工作中遇到的各种问题。但是,我国近年出版的临床医学书籍中,大都以诊断学、治疗学、手术学、诊疗常规或基本操作形式居多。这些书籍多为强调系统,或是强调应用。针对这种情况并应出版社之约,一年前我同校内内科、外科、妇产科、儿科几位教授及我校期刊中心张振弘教授等人共同商讨,准备编写一套临床实用方面的书。它既不能像诊断学或治疗学那样过繁,也不像诊疗常规或操作技术那样过简;着眼于实用,既有一定的基础理论,又有实用的诊治手段,又能反映最新的先进方法,便于临床医师随时查阅。这一想法得到了校内一些具有丰富临床经验的教授及高年资医师的响应和参与。经过近一年的时间,这套临床实用手册在大家的共同努力下终于同读者见面了。

这套临床实用手册共分五册,包括《新妇产科手册》、《新内科手册》、《新外科手册》、《新儿科手册》和《新药物手册》,共计 350 万字,有 90 人参加编写。它反映了我国临床医学发展的现状,也标志着我校临床医学的一个新的水平。在编写过程中,我们强调要理论联系临床实际,使书的内容便于读者理解与应用。全书体现了对临床医学描绘的全面性、学术性、实用性和现代性的特点。对于各科的临床医师、研究生、进修生和高等医学院校的临床实习医师,都具有一定的参考价值。

在此书出版之际,我非常诚挚地感谢邝健全教授、杨冬梓教授、陈国伟教授、陈述枚教授、龙启才教授和吕明德教授,他们对本套书各学科内容的安排、组织、编写和稿件的审定方面作了大量的工作,付出了辛勤的劳动。

愿本套丛书的出版能受到广大临床医师的欢迎。

**中华医学会副会长
中山医科大学校长
黄洁夫 教授**
一九九七年五月

前 言

作为一位临床妇产科医师,身边十分需要拥有一本内容较新颖且方便查阅的实用手册,以帮助完成日常繁忙的医疗工作。为了这个目的,我们编写了《新妇产科手册》。

《新妇产科手册》系统地叙述了妇产科各种疾病的诊断和治疗方法,以及常用的诊疗技术,还介绍了近年日愈广泛应用于临床的内窥镜和影像学技术在妇产科的应用。本手册旨在向临床妇产科医师提供一本内容丰富,资料较新颖,文字较简练,简明实用的临床妇产科工具书。希望对临床妇产科医师有所帮助。

本书编写者均是具有丰富临床经验,长年工作在医、教、研第一线的教授及高年资医师。但由于编写时间及水平所限,不足之处在所难免,殷切祈望同道们不吝指教,以便今后修订。

编著者

1997年6月

目 录

产科篇

第一章 孕期保健

妊娠诊断	(1)
产前检查	(4)
胎儿监测	(8)

第二章 妊娠病理

妊娠剧吐	(16)
流产	(18)
一、先兆流产	(18)
早期先兆流产	(18)
晚期先兆流产	(19)
二、习惯性流产	(19)
三、难免流产	(21)
四、不全流产	(22)
五、完全流产	(22)
六、过期流产	(22)
异位妊娠	(23)
一、输卵管妊娠	(23)
二、卵巢妊娠	(27)
三、子宫颈妊娠	(28)
四、腹腔妊娠	(28)
妊娠高血压综合征	(30)
前置胎盘	(38)

胎盘早期剥离	(42)
早产	(45)
过期妊娠	(47)
羊水过多	(51)
羊水过少	(53)
死胎	(55)
多胎妊娠	(56)
高危妊娠	(63)

第三章 妊娠合并症

妊娠合并心脏病	(71)
妊娠合并贫血	(76)
一、缺铁性贫血	(77)
二、巨幼红细胞贫血	(78)
三、再生障碍性贫血	(80)
妊娠期病毒性肝炎	(82)
妊娠合并糖尿病	(89)
妊娠合并慢性高血压	(95)
妊娠合并肾脏病	(96)
一、妊娠合并急性肾盂肾炎	(96)
二、妊娠合并慢性肾小球肾炎	(97)
三、产科急性肾功能衰竭	(99)
妊娠合并甲状腺功能亢进	(104)

附、妊娠合并甲状腺功能低下···	产道异常····· (151)
····· (107)	一、骨盆入口狭窄····· (152)
妊娠合并系统性红斑狼疮···	二、中骨盆狭窄····· (153)
····· (108)	三、骨盆出口狭窄····· (154)
妊娠合并急性阑尾炎···(113)	四、均小骨盆····· (155)
妊娠合并急性胆囊炎···(116)	五、畸形骨盆····· (155)
产科弥散性血管内凝血····	六、软产道异常····· (155)
····· (118)	胎位异常····· (156)
妊娠期急性脂肪肝···· (126)	一、臀先露····· (156)
妊娠期肝内胆汁淤积症····	二、肩先露(横位)····· (159)
····· (128)	三、头位性难产····· (161)
妊娠期巨细胞病毒感染····	四、胎头高直位····· (162)
····· (129)	五、胎头前不均倾····· (162)
妊娠期风疹病毒感染···(131)	六、持续性枕后位····· (163)
妊娠期单纯疱疹病毒感染···	七、持续性枕横位····· (165)
····· (132)	八、面先露····· (165)
妊娠期弓形体感染···· (133)	九、额先露····· (166)
第四章 正常分娩	十、复合先露····· (166)
分娩先兆及处理····· (135)	第六章 分娩期并发症
分娩产程及处理····· (135)	胎膜早破····· (168)
附、产褥期处理····· (142)	脐带异常····· (170)
第五章 异常分娩	一、脐带先露与脱垂···· (170)
异常分娩的临床表现及诊断	二、脐带缠绕····· (171)
····· (146)	三、脐带打结····· (172)
产力异常····· (147)	四、脐带长度异常····· (172)
一、原发性宫缩无力···· (147)	五、脐带扭转····· (173)
二、继发性宫缩无力···· (149)	六、脐带帆状附着····· (173)
三、子宫收缩过强····· (150)	胎盘异常····· (173)
四、高张性子宫收缩乏力····	胎儿窘迫····· (175)
····· (151)	子宫破裂····· (179)

产后出血	(181)	二、新生儿骨折	(221)
一、子宫乏力性出血	(182)	锁骨骨折	(222)
二、胎盘滞留	(184)	肱骨骨折	(222)
三、软产道裂伤	(185)	股骨骨折	(223)
会阴裂伤	(185)	颅骨骨折	(224)
阴道裂伤	(186)	三、新生儿颅内出血	(224)
宫颈裂伤	(187)	四、新生儿臂丛神经麻痹	(227)
四、凝血功能障碍	(187)	五、新生儿面神经麻痹	(228)
羊水栓塞	(188)	六、新生儿胸锁乳突肌血肿	(229)
第七章 胎儿发育异常		新生儿特发性呼吸窘迫综合征	(230)
巨大胎儿	(193)	新生儿肺炎	(233)
畸形胎儿	(195)	新生儿黄疸	(235)
一、脑积水	(195)		
二、无脑儿	(196)		
三、联体双胎	(196)		
四、水肿儿	(197)		
胎儿宫内发育迟缓	(199)		
第八章 异常产褥		妇科篇	
产褥感染	(203)	第十一章 妇科病史采集与体检	
产褥期中暑	(207)	妇科病史特点	(238)
产褥期出血	(208)	体格检查	(239)
产后急性乳腺炎	(209)	第十二章 外阴疾病	
第九章 新生儿处理		外阴瘙痒症	(243)
正常新生儿	(213)	外阴白色病变	(244)
早产儿	(216)	外阴白癢	(247)
第十章 新生儿常见疾病		外阴白化病	(247)
新生儿窒息	(218)	白塞病	(247)
新生儿产伤	(221)	外阴损伤	(249)
一、胎头水肿与头颅血肿	(221)	一、外阴外伤	(249)
		二、分娩期会阴裂伤	(250)

第十三章 女性生殖系统炎症

外阴炎及前庭大腺炎 …(252)

一、外阴炎 …(252)

二、前庭大腺脓肿 …(253)

三、前庭大腺囊肿 …(254)

阴道炎 …(254)

一、滴虫性阴道炎 …(255)

二、念珠菌性阴道炎 …(256)

三、老年性阴道炎 …(257)

四、幼女性外阴阴道炎… (258)

五、细菌性阴道病 …(259)

六、幼女阴道异物 …(261)

子宫颈炎 …(261)

一、急性子宫颈炎 …(261)

二、慢性子宫颈炎 …(262)

三、子宫颈管内膜炎 …(263)

子宫内膜炎 …(264)

盆腔炎 …(265)

一、急性盆腔炎 …(265)

二、慢性盆腔炎 …(267)

女性生殖器结核 …(268)

第十四章 性传播疾病

阴虱病 …(271)

淋病 …(272)

无并发症性淋病 …(272)

有并发症性淋病 …(273)

梅毒 …(275)

非淋菌性尿道炎(宫颈炎) …

…(279)

尖锐湿疣 …(280)

软下疳 …(282)

性病性淋巴肉芽肿 …(284)

腹股沟肉芽肿 …(285)

获得性免疫缺陷综合征 …

…(286)

第十五章 女性生殖器肿瘤

外阴肿瘤 …(290)

一、外阴良性肿瘤 …(290)

二、外阴上皮内瘤样病变 …

…(291)

三、外阴恶性肿瘤 …(292)

外阴鳞状细胞癌 …(292)

恶性黑色素瘤 …(293)

基底细胞癌 …(293)

外阴湿疹样癌 …(293)

表皮内癌 …(294)

前庭大腺癌 …(294)

阴道肿瘤 …(295)

一、阴道良性肿瘤 …(295)

二、阴道腺病 …(296)

三、阴道上皮内瘤样病变 …

…(297)

四、阴道恶性肿瘤 …(298)

原发性阴道鳞状细胞癌

…(298)

阴道肉瘤 …(299)

阴道恶性黑色素瘤… (299)

阴道透明细胞腺癌… (299)

子宫颈肿瘤 …(301)

一、子宫颈肌瘤 …(301)

二、宫颈上皮内瘤样病变	二、子宫内位异位症的分期
(301)	(343)
三、子宫颈鳞状上皮癌	子宫腺肌病
(302)	(344)
四、子宫颈腺癌	第十七章 月经失调
(304)	功能失调性子宫出血
子宫体肿瘤	(345)
(305)	闭经
一、子宫体肌瘤	(350)
(305)	多囊卵巢综合征
二、子宫内位癌	(353)
(307)	痛经
三、子宫肉瘤	(358)
(309)	经前期综合征
卵巢肿瘤	(360)
(310)	更年期综合征
一、良性卵巢肿瘤	(362)
(310)	高催乳素血症
二、恶性卵巢肿瘤	(368)
(312)	卵巢早衰
原发性输卵管癌	(371)
(315)	附、绝经后骨质疏松症
妊娠滋养细胞疾病	(373)
(315)	第十八章 女性生殖器官
一、葡萄胎	损伤性疾病
(315)	阴道壁膨出
二、侵蚀性葡萄胎	(376)
(317)	一、阴道前壁膨出
三、绒毛膜癌	(377)
(318)	二、阴道后壁膨出
附一、妇科恶性肿瘤的化学治	会阴旧裂
疗	(378)
(321)	子宫脱垂
一、肿瘤化学治疗的临床药理学	(379)
基础	生殖道瘘
(322)	(382)
二、妇科恶性肿瘤化学治疗方案	一、尿瘘
.....	(382)
(325)	二、粪瘘
三、化学治疗的副作用及其防治	(384)
.....	第十九章 女性生殖器官
(329)	发育异常
附二、妇科恶性肿瘤的放射治	无孔处女膜
疗	(387)
(331)	阴道发育异常
第十六章 子宫内位异位症	(388)
和子宫腺肌病	一、先天性无阴道
子宫内位异位症	(388)
(336)	二、阴道闭锁
	(389)
	三、阴道横膈
	(389)

四、阴道纵隔	(390)	经阴道输卵管绝育术 ...	(425)
五、阴道斜隔	(391)	经腹腔镜输卵管绝育术	(426)
先天性宫颈闭锁	(391)	输卵管药物粘堵绝育术	(427)
子宫发育异常	(392)		
输卵管发育异常	(394)		
卵巢发育异常	(394)		
两性畸形	(395)		
一、真两性畸形	(395)		
二、假两性畸形	(395)		
第二十章 不孕症			
不孕症	(398)		
计划生育篇			
第二十一章 避孕法			
自然避孕法	(407)	人工流产负压吸引术 ...	(429)
工具避孕法	(408)	人工流产钳刮术	(430)
一、宫内节育器	(408)	药物人工流产	(431)
二、阴道隔膜	(415)	一、米非司酮(RU ₄₈₆)配伍米索前	
三、宫颈帽	(415)	列醇法	(431)
四、阴茎套	(416)	二、米非司酮配伍卡孕栓法	(433)
局部杀精药避孕法	(416)	三、卡孕栓配伍丙酸睾丸素法 ...	(433)
甾体类避孕药避孕法 ...	(417)	人工流产并发症及其防治 ...	(434)
一、短效口服避孕药	(417)	一、子宫穿孔	(434)
二、长效口服避孕药	(418)	二、人工流产综合征	(435)
三、探亲避孕药	(419)	三、术中出血	(436)
四、长效避孕针	(420)	四、空吸	(436)
五、缓释系统避孕法	(420)	五、漏吸	(436)
第二十二章 绝育术		六、人流不全	(437)
经腹输卵管绝育术	(422)	七、宫腔积血	(438)
		八、宫颈或宫腔粘连	(438)
		九、人流后感染	(439)
		十、羊水栓塞	(439)
		十一、宫颈裂伤	(439)
		第二十四章 中期妊娠引产术	
		水囊引产术	(441)

利凡诺羊膜腔内注射引产 …	胎儿成熟度监测 ……	(460)
…………… (443)	胎儿心电图应用 ……	(462)
卡孕栓引产 …… (446)	胎心率电子监护仪应用 ……	
中期妊娠引产并发症及其防治	…………… (464)	(464)
…………… (447)	羊膜囊穿刺术 ……	(478)
一、感染 …… (447)	一、中期妊娠及死胎羊膜腔内注	
二、出血 …… (448)	药引产 ……	(479)
三、引产致软产道损伤… (449)	二、羊膜腔内给药治疗胎儿疾患	
四、胎盘滞留或胎盘胎膜残留 …	…………… (479)	
…………… (450)	三、羊膜囊穿刺抽取羊水行产前	
五、羊水栓塞 …… (451)	诊断 ……	(479)
六、弥散性血管内凝血(DIC) …		
…………… (451)	附录二 妇科临床常用检查	
附录一 产科临床常用检查	基础体温测定 ……	(481)
早期妊娠诊断试验 …… (452)	宫颈粘液检查 ……	(482)
一、乳胶凝集抑制试验(LAI) …	阴道脱落细胞检查 ……	(484)
…………… (452)	宫颈刮片检查 ……	(487)
二、乳胶凝集抑制稀释试验	活体组织检查 ……	(488)
(LAID)和浓缩试验(LAIC)	诊断性刮宫 ……	(489)
…………… (453)	输卵管通畅检查 ……	(490)
三、检孕卡 …… (453)	一、输卵管通气术 ……	(490)
四、红细胞凝集抑制试验(HAI)	二、输卵管通液术 ……	(491)
…………… (454)	性交后试验 ……	(492)
五、酶联免疫试验(EIA) …(455)	后穹窿穿刺 ……	(493)
酶斑点法(药膜 EIA)…(455)	腹腔穿刺术 ……	(494)
单克隆抗体夹心酶联免疫吸	常用激素测定 ……	(494)
附法(ELISA) …… (455)	一、垂体促性腺激素(GnRH)测定	
六、放射免疫(RIA)试验… (456)	…………… (495)	
七、雄蛙试验 …… (457)	二、垂体催乳素(PRL)测定 ……	
胎龄、胎儿体重的推算 …(457)	…………… (495)	
	三、雌激素(E)测定 ……	(495)

四、孕激素(P)测定 (495)

五、睾酮(T)测定 (496)

六、绒毛膜促性腺激素(HCG)测定 (496)

七、胎盘生乳素(HPL)测定 (496)

附录三 染色体检查

一、正常人类染色体核型 (499)

二、人类染色体标本的制备 (500)

三、染色体病 (500)

四、产前诊断适应证 (502)

附录四 内腔镜应用

阴道镜应用 (503)

宫腔镜应用 (506)

腹腔镜应用 (512)

羊膜镜应用 (517)

附录五 影像学在妇产科的应用

B超显像检查 (521)

X线检查 (531)

CT检查 (533)

磁共振成像 (535)

影像学介入治疗在妇产科的应用 (536)

产科篇

第一章 孕期保健

妊娠后由于胎儿生长发育的需要,孕妇体内各系统发生一系列的生理改变,这些改变如超过了生理范畴或孕妇发生了并发症,可出现病理情况而危及孕妇和胎儿的生命。因此须加强妊娠期的监护和保健,指导孕妇预防并及时发现异常情况,正确处理存在的并发症,以保障孕妇及胎儿的安全,并根据具体情况选择合适的分娩方式。

妊娠诊断

临床上根据妊娠不同时期的特点分为3期:第1~12周末为早期妊娠;第13~27周末为中期妊娠;第28周以后为晚期妊娠。

【早期妊娠的诊断】

(一) 临床表现

1. 症状:

(1) 停经:月经一向规则的生育年龄妇女,一旦月经过期,应疑为妊娠。但月经不准或哺乳期妊娠者,则无明确的停经史。

(2) 早孕反应:停经约6周,半数妇女可出现头晕、嗜睡、乏力、畏寒,以及不同程度的食欲不振或恶心、呕吐。随着妊娠时间延长,可逐渐减轻,多于妊娠12周逐渐消失。

2. 体征:

(1) 生殖器官变化:阴道壁及宫颈着色、变软,部分孕妇宫颈峡部变软更明显,使宫颈与宫体似不相连(称为黑格征)。子宫增大,停经12周时宫底超出盆腔,耻骨联合上可触及。需注意与盆腔包块或膀胱尿潴

留鉴别。

(2) 乳房变化:乳房增大胀痛,乳头及乳晕着色,乳晕可出现蒙氏结节。

(二) 辅助检查

1. 妊娠试验:用免疫学方法测定孕妇尿或血中绒毛膜促性腺激素(HCG)含量,协助诊断早期妊娠。

2. 黄体酮试验:对停经疑为早孕的妇女,肌注黄体酮 20mg,每日 1 次,连用 3 天,停药 7 天仍未见阴道流血,则早孕可能性大。

3. B 型超声检查:除能显示子宫增大外,停经 5 周时可见宫内有胚囊,停经 6 周宫内见有胚芽,停经 7 周开始见胎心搏动。若停经 8 周仍未见胎心搏动,妊娠已属不正常。

4. 宫颈粘液结晶:宫颈粘液量少,质粘稠,涂片干燥后镜检仅见排列成行的椭圆体,未见羊齿状结晶,持续 2 周以上,应考虑为早期妊娠。

5. 基础体温测定:有双相型体温,高温持续 18 天以上不下降,早期妊娠可能性大。

临床必须根据停经史、症状、体征及辅助检查结果综合考虑方能确诊早期妊娠。对停经时间尚短,早期妊娠诊断依据仍不足时,应 7 天后复诊,以免漏诊。

【中、晚期妊娠诊断】

(一) 临床表现

1. 症状:

(1) 月经停止,曾有早期妊娠临床表现。

(2) 自停经 14 周以后,自觉腹部逐渐增大。

2. 体征:

(1) 腹部检查:可触及随妊娠周数逐渐增大的子宫,用软皮尺测量或手触摸子宫底高度,以判断妊娠周数。用皮尺测量子宫底高度,妊娠 20 周末为 18cm(手触诊者相当于脐下一横指)。妊娠 20 周后,可经腹壁触及胎儿肢体,妊娠 24 周末宫底变为 24cm(手触诊者相当于脐上一横指)可区分胎头、胎臀、胎背及肢体,并有活动感。妊娠 30 周以后检查可确定胎位,如有臀先露或横产式应予以纠正。