

临 床 处 方 从 书

妇产科

临床处方手册

FUCHANKE LINCHUANG CHUFANG SHOUC

主编 韦镭澄 万贵平

江苏科学技术出版社

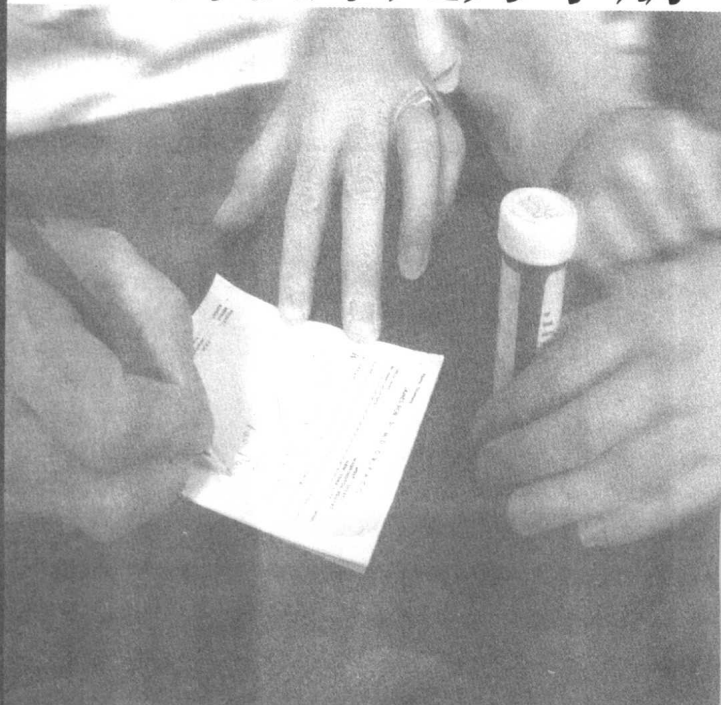


主 编 韦谿澄 万贵平

副主编 彭根大 柴利强 王 珏 顾俊杰 孙金玉

临 床 处 方 丛 书

妇产科临床处方手册



图书在版编目(CIP)数据

妇产科临床处方手册/韦镛澄,万贵平主编. —南京:
江苏科学技术出版社,2002.1

(临床处方丛书)

ISBN 7-5345-3493-3

I. 妇... II. ①韦...②万... III. 妇产科病—处
方—手册 IV. R710.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 080332 号

妇产科临床处方手册

主 编 韦镛澄 万贵平

责任编辑 徐祝平

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号,邮编:210009)

经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 扬州鑫华印刷有限公司

开 本 787mm × 1092mm 1/32

印 张 11.5

字 数 250 000

版 次 2002 年 1 月第 1 版

印 次 2002 年 1 月第 1 次印刷

印 数 1—5 000 册

标准书号 ISBN 7—5345—3493—3/R·601

定 价 20.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

本书编写人员名单

主 编 韦镕澄 万贵平

副主编 彭根大 柴利强 王 珏 顾俊杰
孙金玉

编写人员 (以姓氏笔画为序)

万贵平	王 珏	韦镕澄	宁魏青
孙金玉	纪统慧	邱云芬	陈沿东
宗 英	范剑虹	郑江丽	胡惠敏
徐 辉	柴利强	顾俊杰	彭 兰
彭根大	戴 雪	瞿 琳	

前 言

我们通过 40 多年的临床实践,深深地体会到临床处方用药的重要性。妇产科临床医师在应用药物治疗该科疾病开列处方时,不仅要掌握药物的药理特性、应用原则、剂量大小、用药方法、疗程长短,而且要慎重衡量病人的年龄、是否妊娠以及妊娠时间等情况。正确选择与合理用药,方能使药物发挥最大治疗作用,且不产生或少产生不良反应。有鉴于此,我们特组织了 10 余位在临床第一线工作,具有丰富临床经验的妇产科专家、教授、医学博士等共同编写了《妇产科临床处方手册》一书,希望能为妇产科医师的临床工作有所帮助,使之成为一本有用的工具书。

本书包括产科、妇科的常见疾病,有些疾病因病情、类型不同而处理不同则分别介绍。每一疾病均从“诊断要点、治疗要点、处方、警示”四大方面进行阐述。“处方”是该书的特色,故特别列出,以利年轻医师查找选用。“处方”以临床应用的正规模式开列,药物的剂量、用法、疗程具体,而且还明确了用药的先后顺序,什么情况下该换药,什么情况下该减量,什么情况下要改变用药方法,如何联合用药都一一作了交代。妇产科疾病的治疗,用药只是一种手段,或者只是综合治疗的一个部分,所以手术治疗、辅助治疗以及一些特殊治疗,在治疗要点中也提纲挈领地作了介绍。“警示”则为该书的第二大特点,主要阐述了治疗方面的有关问题。介绍了处方中用药的注意事项,选用和更换药物的原则,治疗过程中可能出现什么样的药物副作用,出现副作用怎么办,尤其解决了控制孕妇病情发展和影响胎儿发育出现治疗矛盾时如何处理的问题。“警示”对诊断方面的一些关键

问题也作了相应说明。因为该书是一本妇产科临床治疗指导用书,所以疾病诊断方面只作了条目化的简要介绍,点到即止,未予展开叙述。

该书为了贴近临床工作,开列处方时采用了临床上常用的缩写,特作如下说明:

GS = 葡萄糖溶液	GNS = 葡萄糖盐液	NS = 生理盐水
qd = 每日 1 次	bid = 每日 2 次	tid = 每日 3 次
qid = 每日 4 次	qod = 隔日 1 次	st = 即刻
q6h = 6 小时 1 次	iv = 静脉注射	iv gtt = 静脉滴注
im = 肌内注射	ih = 皮下注射	口服则省略
d = 日、天	h = 小时	min = 分钟
		s = 秒

疾病的临床表现千变万化,产科涉及到孕妇和胎儿两个方面,读者切不可生搬硬套,要密切结合病人的具体情况,因人而异,合理选用处方,结合手术和其他治疗,以制定和采用最佳的治疗方案。

本书可供年轻的妇产科医师、基层医务工作者临床工作时参考。

由于编写时间紧迫,加之编者水平有限,不妥之处在所难免,恳切希望广大同道惠予指正。

韦镕澄 万贵平

目 录

第一篇 产 科

第一章 正常妊娠	3
第一节 早期妊娠	3
第二节 中晚期妊娠	4
第二章 病理妊娠	7
第一节 流产	7
一、先兆流产	7
二、难免流产	8
第二节 早产	9
第三节 过期妊娠	10
第四节 前置胎盘	14
第五节 多胎妊娠	15
第六节 胎盘早剥	18
第七节 妊娠剧吐	19
第八节 异位妊娠	20
第九节 母儿血型不合	23
一、ABO 血型不合	23
二、Rh 血型不合	26
第十节 胎儿宫内发育迟缓	27
第十一节 胎儿宫内窘迫	30
第十二节 羊水过少	32
第十三节 羊水过多	33
第十四节 死胎	35
第十五节 妊娠高血压综合征	35

第三章 妊娠合并症	40
第一节 心血管疾病	40
一、原发性高血压	40
二、妊娠合并心脏病	42
第二节 呼吸系统疾病	48
一、肺结核	48
二、支气管哮喘	51
三、肺炎	56
第三节 妊娠合并消化系统疾病	59
一、病毒性肝炎	59
二、急性胆囊炎、胆石症	63
三、急性阑尾炎	65
四、消化性溃疡	67
五、急性胰腺炎	69
六、肠梗阻	73
第四节 内分泌疾病	75
一、糖尿病	75
二、甲状腺功能亢进症	78
三、甲状腺功能减退症	81
四、肾上腺皮质功能减退症	82
第五节 妊娠合并泌尿系统疾病	84
一、急性肾炎	84
二、慢性肾炎	86
三、肾盂肾炎	87
四、急性膀胱炎	89
第六节 血液系统疾病	90
一、缺铁性贫血	90
二、再生障碍性贫血	93
三、特发性血小板减少性紫癜	98
四、血栓性血小板减少性紫癜	102
五、血友病	104
第七节 妊娠合并神经系统疾病	108

一、蛛网膜下隙出血	108
二、缺血性脑梗死	109
三、癫痫	111
四、偏头痛	113
第八节 妊娠期合并病毒感染	115
一、风疹	115
二、巨细胞病毒感染性疾病	116
三、单纯疱疹病毒感染	118
四、流行性感胃	120
五、柯萨奇病毒感染	121
六、埃可病毒感染	122
七、流行性腮腺炎	123
八、水痘-带状疱疹病毒感染	124
九、尖锐湿疣	125
第九节 妊娠合并性病	127
一、梅毒	127
二、淋病	131
第四章 分娩期并发症	134
第一节 胎膜早破	134
第二节 羊膜感染综合征	135
第五章 产褥期疾病	138
第一节 产褥感染	138
第二节 产褥中暑	141
第三节 子宫复旧不全	143
第四节 晚期产后出血	145
第五节 急性乳腺炎	147
第六节 产褥抑郁症	148

第二篇 妇 科

第六章 外阴炎症	153
第一节 非特异性外阴炎	153

第二节	婴幼儿外阴炎.....	154
第三节	念珠菌外阴炎.....	155
第四节	前庭大腺炎.....	157
第五节	前庭大腺囊肿.....	158
第六节	外阴溃疡.....	159
第七节	外阴尖锐湿疣.....	160
第七章	阴道炎症.....	163
第一节	念珠菌阴道炎.....	163
第二节	滴虫性阴道炎.....	164
第三节	老年性阴道炎.....	165
第四节	婴幼儿阴道炎.....	166
第五节	细菌性阴道病.....	167
第六节	阿米巴阴道炎.....	169
第八章	子宫颈炎.....	171
第一节	急性子宫颈炎.....	171
第二节	慢性子宫颈炎.....	171
第三节	病毒性宫颈炎.....	173
第四节	结核性宫颈炎.....	175
第五节	放射菌性宫颈炎.....	175
第九章	盆腔炎.....	177
第一节	急性输卵管卵巢炎、盆腔腹膜炎.....	177
第二节	慢性输卵管卵巢炎、盆腔腹膜炎.....	180
第三节	急性盆腔结缔组织炎.....	181
第四节	慢性盆腔结缔组织炎.....	182
第五节	盆腔脓肿.....	183
第十章	生殖器结核.....	184
第十一章	女性性病.....	187
第一节	淋病.....	187
第二节	梅毒.....	187

第三节 衣原体感染	187
第四节 尖锐湿疣	188
第十二章 外阴肿瘤	189
第一节 外阴良性肿瘤	189
第二节 外阴瘤样病变	191
第三节 外阴恶性肿瘤	193
一、外阴鳞状上皮细胞癌	193
二、外阴恶性黑色素瘤	199
三、外阴湿疹样癌	201
四、外阴基底细胞癌	202
五、外阴肉瘤	203
第十三章 阴道肿瘤	206
第一节 阴道囊肿	206
一、中肾管囊肿和副中肾管囊肿	206
二、包涵囊肿	207
第二节 阴道腺病	207
第三节 阴道良性肿瘤	208
第四节 阴道恶性肿瘤	210
一、原发性阴道鳞状细胞癌	210
二、其他阴道恶性肿瘤	213
第十四章 子宫肿瘤	217
第一节 子宫肌瘤	217
附：子宫肌瘤合并妊娠	221
第二节 子宫颈癌	221
第三节 复发性子宫颈癌	227
第四节 子宫内膜癌	230
第五节 子宫肉瘤	235
第十五章 卵巢肿瘤	240
第一节 卵巢良性肿瘤	240
第二节 卵巢恶性肿瘤	241

第三节	转移性卵巢肿瘤	247
第十六章	滋养细胞疾病	250
第一节	葡萄胎	250
第二节	侵蚀性葡萄胎	252
第三节	绒毛膜细胞癌	253
第四节	胎盘部位滋养细胞肿瘤	262
第十七章	输卵管肿瘤	263
第一节	输卵管良性肿瘤	263
第二节	原发性输卵管癌	264
第十八章	子宫内膜异位症	267
第一节	子宫内膜异位症	267
第二节	子宫肌腺病	271
第十九章	常见放疗并发症	273
一、	放射性直肠炎	273
二、	放射性膀胱炎	275
第二十章	功能失调性子宫出血	278
第二十一章	闭经	283
第二十二章	闭经溢乳综合征	287
第二十三章	多囊卵巢综合征	291
第二十四章	痛经	294
第二十五章	经前期综合征	297
第二十六章	围绝经期综合征	299
第二十七章	高雄激素血症	303
第二十八章	卵巢早衰	306
第二十九章	女性生殖器官损伤及损伤性疾病	308
第一节	外生殖器损伤	308
一、	外阴损伤	308
二、	阴道损伤	309
第二节	子宫损伤	310
一、	子宫穿孔	310

二、子宫颈撕裂	312
第三节 生殖器官异物残留	313
第四节 子宫脱垂	314
第五节 膀胱膨出和尿道膨出	316
第六节 直肠膨出	317
第三十章 女性性功能失调	319
第三十一章 乳腺疾病	321
第一节 急性乳腺炎	321
第二节 乳腺良性肿瘤	323
一、乳腺腺纤维瘤	323
二、乳腺导管内乳头状瘤	324
第三节 乳腺增生性病变	325
一、乳腺囊性增生病	325
二、乳腺小叶增生	326
第四节 乳腺恶性肿瘤	326
第三十二章 外阴皮肤病	332
第一节 变应性皮肤病	332
一、外阴湿疹	332
二、外阴接触性皮炎	334
第二节 神经功能障碍性皮肤病	336
一、外阴瘙痒症	336
二、外阴神经性皮炎	337
第三节 外阴其他皮肤病	339
一、擦烂	339
二、外阴癣	339
三、外阴白色病变	340
第三十三章 计划生育与不孕症	343
第一节 不孕症	343
第二节 辅助生殖助孕技术	346
第三节 女用避孕药	349
第四节 药物流产	353

第一篇 产 科

第一章 正常妊娠

第一节 早期妊娠

妊娠 12 周末以前称为早期妊娠

【诊断要点】

1. 病史与症状

(1) 停经：平时月经周期规则的生育年龄已婚妇女月经过期 10 d 或 10 d 以上。

(2) 早孕反应：50% 的妇女于停经 6 周左右可出现早孕反应，表现为畏寒、头晕、乏力、嗜睡、食欲不振，喜食酸物或厌食油腻，恶心、晨起呕吐等。

(3) 尿频：排尿次数比平时增多，每次尿量减少。

2. 体征

(1) 乳房的变化：孕妇自觉乳房轻度胀痛及乳头疼痛，乳头及其周围皮肤着色加深。

(2) 生殖器官的变化：阴道壁及宫颈充血呈蓝紫色。宫颈变软，子宫峡部极软，感觉宫颈与宫体似不连接，称“黑加征”。宫体增大变软，妊娠 8 周宫体为非孕宫体的 2 倍，妊娠 12 周约为 3 倍。

3. 辅助检查

(1) 超声检查：

a. B 型超声显像法：妊娠 5 周时在增大子宫的轮廓中，见到来自羊膜囊的圆形光环(妊娠环)。

b. 超声多普勒法：在增大的子宫区内，听到有节律的、单一高调的、频率在 150 ~ 160 次/min 的胎心音，最早出现在妊娠 7 周时。

(2) 妊娠试验：尿绒毛膜促性腺激素(HCG)试验为阳性。

(3) 黄体酮试验：每日肌内注射黄体酮 20mg，共 3 d，若停药超

过7日仍未出现阴道流血,则妊娠可能性大。(此法目前少用)

(4) 宫颈黏液检查:见到排列成行的椭圆体,不见羊齿状结晶,妊娠可能性大。

(5) 基础体温测定:双相型体温的妇女,高温相持续18日不见下降,早期妊娠可能性大,高温相持续3周以上,早孕的可能性更大。

【治疗要点】

1. 一般治疗 注意休息加强营养,多食水果、牛奶等富含维生素、微量元素、蛋白质食物。

2. 药物治疗 主要针对处理早期妊娠常见消化道症状。

【处 方】

处方1 恶心、晨吐者选用。

维生素 B₆ 10~20mg tid

处方2 消化不良者选用。

维生素 B₁ 20mg tid

或 干酵母 3片 tid

或 胃蛋白酶 300mg 饭时与稀盐酸1ml同服 tid

或 孕康口服液 1支 tid

【警 示】

1. 妊娠是一个正常的生理过程,早孕反应一般对生活与工作影响不大,不需特殊治疗,多在妊娠12周前后自然消失。

2. 因为个体差异,少数孕妇早孕反应严重,恶心呕吐频繁,不能进食,影响身体健康,甚至威胁孕妇生命,称为妊娠剧吐,应积极处理。

3. 一旦怀疑为妊娠,应及时到医院检查确诊,以防异位妊娠的发生。

第二节 中晚期妊娠

妊娠第13~27周末称为中期妊娠,第28周末以后称为晚期妊娠。