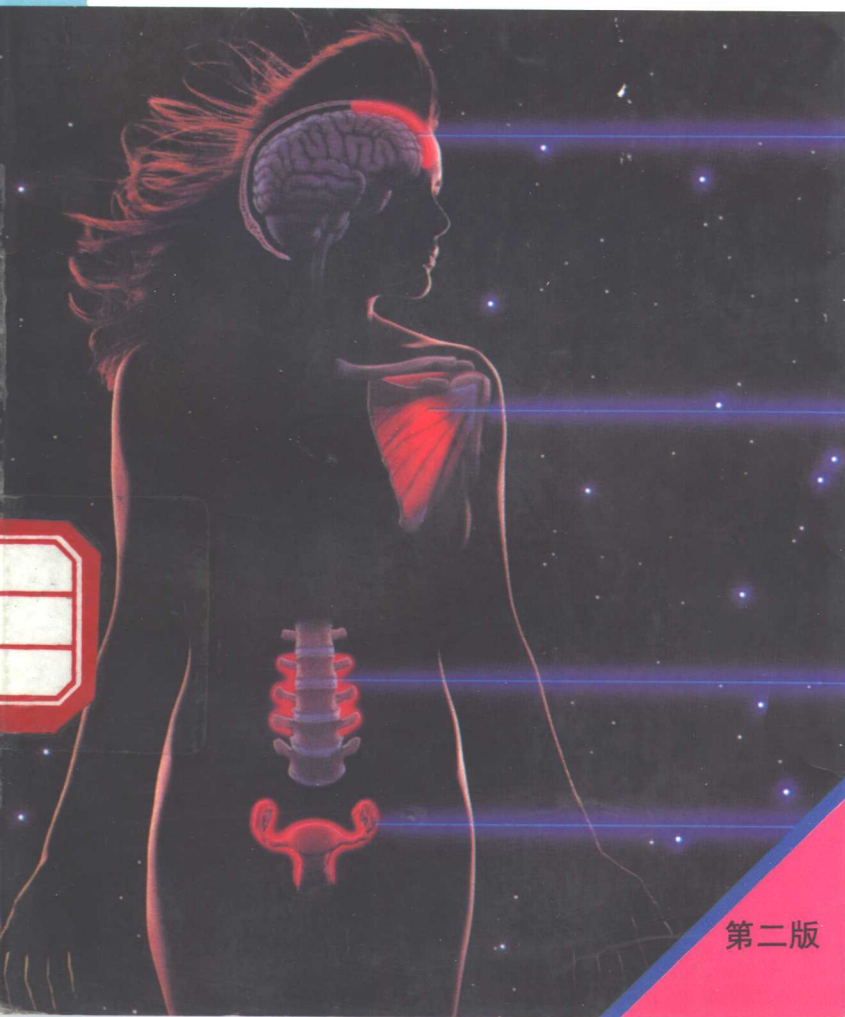


实用妇产科 急症手册

周郅隆 刘棣临 蔡希蕙 ◎主编

上海科技教育出版社



第二版

主 编

周郅隆 刘棣临 蔡希蕙

编 者

(按姓氏笔画为序)

刘棣临 李蕙芳 吴启芳 周郅隆
唐庆芳 陆培新 董金林 蔡希蕙

实用妇产科急症手册

(第二版)

周郅隆 刘棣临 蔡希蕙 主编

上海科技教育出版社出版发行

(上海延生园路393号 邮政编码 201233)

各地新华书店经销 上海祝桥新华印刷厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 10.5 插页 2 字数 188,000

1995年12月第2版 1995年12月第6次印刷

印数 40,201—50,200

ISBN 7-5428-0365-4/R·11

定价: 14.40 元

序

(第二版)

我国的医药卫生事业正在欣欣向荣地发展。40多年来，在保证人民基本医疗、提高人民健康水平、防治传染病等方面，我们做了大量工作，培养了一大批卫生科技人才，基本上满足了广大人民群众对卫生保健的迫切需要。

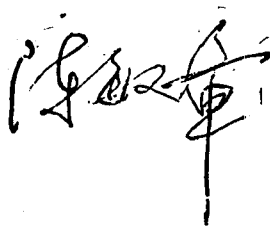
1977年5月，第30届世界卫生大会通过了举世闻名的“2000年人人享有卫生保健”的决议；提出全球主要的卫生目标是：到2000年世界上所有的人都达到在社会和经济生活两方面富有成就的健康水平。围绕这一全球目标，我国确定了卫生事业发展的总目标：到2000年我国城乡居民都能获得最基本的卫生保健服务，力求达到与小康相适应的健康水平。实现人人享有卫生保健。

在世纪之交之际，发展我国的医疗卫生事业，实现上述总目标，固然离不开具有中国特色的卫生事业管理体制和运行机制，离不开医学科技的进步，医疗诊断手段和工具的现代化，但也离不开医疗卫生队伍业务素质和水平的提高。

我国历来十分重视医学教育工作。我国已有医学院校100多所，中等卫生学校500多所，为城乡培养了260多万名医学专业人员。当前，提高医务人员特别是青年医务工作者解决临床实际问题的能力，已成为我们加强医疗卫生队伍业务建设的重要一环。

近年来，上海科技教育出版社出版了一套《实用医学手册》丛书，这是以青年医生为主要读者对象的中级实用临床手册，颇受青年医生、实习医生和地区、县医务人员的欢迎。临床问题复杂、急迫，关系病人的祸福安危。这套丛书按青年医生当前的实际需要进行总体设计，汇集一批造诣深的知名医学专家的丰富经验，内容广泛、简要精练、实用性强。

在这套书即将再版之时，我衷心希望它能在提高我国卫生队伍的业务水平上进一步发挥作用。

A large, stylized handwritten signature in black ink, likely belonging to Chen Xian, positioned above the date.

1995年5月

前 言

(第一版)

妇产科急诊为数不少,有时病情复杂、来势凶猛,若处理不当,可贻误病情,甚至危及生命。虽近年来,有关妇产科的书籍出版不少,但尚缺乏实用的妇产科急诊手册。为此,我们以解剖部位、疾病种类和妇产科急诊的常见症状为编写程序,以实际应用为主,将妇产科各种常见疾病可能发生的急诊情况,归纳为诊断要点和处理方法进行重点叙述,编写成本手册,以便于临床急诊医师在较短时间内能即刻得到指导和帮助。本手册适用于全国基层医院妇产科医师在临床工作中参考、查阅,对其他临床学科医师也有参考价值。

应用本手册时,首先应根据简要病史和体征,有一初步诊断,然后,以手册为指南核实初步诊断之正确性,并找到较正确的处理原则与具体方法。由于著者初次采用此种较为新颖的体裁和编排方式,缺点、错误在所难免,恳请读者给予帮助、指正。

主编

1989年4月

目 录

第一篇 按解剖部位分类之妇科急症疾病

第一章 外阴、阴道部急症疾病	3
第一节 外阴部感染、湿疣.....	3
第二节 外阴、阴道撕裂,血肿.....	7
第三节 阴道内异物.....	11
第四节 阴道感染.....	12
第五节 阴道畸形——无孔处女膜.....	14
第六节 淋菌性感染.....	15
第二章 宫颈部急症疾病	16
第一节 急性宫颈炎.....	16
第二节 宫颈癌出血.....	17
第三节 宫颈活检处出血.....	18
第四节 宫颈电熨、冷冻、激光或锥切后出血.....	19
第五节 宫颈息肉、肌瘤、绒癌出血.....	20
第六节 宫颈异位妊娠.....	21
第三章 宫体部急症疾病	22
第一节 子宫扭转.....	22
第二节 子宫绞窄.....	23
第三节 子宫内翻症.....	24
第四节 子宫穿孔.....	27
第五节 子宫腔积血.....	30

第六节 子宫腔积液	32
-----------	----

第二篇 按疾病分类之妇科急症疾病

第四章 滋养细胞肿瘤	37
第一节 外阴、阴道出血	37
第二节 子宫腔出血	39
第三节 腹腔内出血	40
第四节 脑转移	41
第五节 咯血	44
第六节 消化道出血	45
第五章 卵巢肿瘤急症并发症	46
第一节 卵巢囊肿扭转	46
第二节 卵巢肿瘤破裂、出血	48
第三节 黄体囊肿破裂	49
第四节 卵巢巧克力囊肿破裂、出血	50
第六章 子宫肌瘤急症并发症	51
第一节 子宫肌瘤出血	51
第二节 子宫肌瘤红色变性	53
第三节 子宫肌瘤扭转	55
第七章 子宫内膜异位症	56
第一节 痛经	56
第二节 卵巢子宫内膜异位囊肿(巧克力囊肿)破裂出血	58
第三节 月经性气胸	60
第八章 内生殖器急性炎症	62
第一节 急性子宫内膜炎	62
第二节 急性子宫肌质炎	65
第三节 急性盆腔结缔组织炎	65
第四节 盆腔脓肿	66
第五节 血栓性静脉炎	69

第六节	感染性休克	70
第九章	急性功能性子宫出血	77
第一节	青春期功血	77
第二节	更年期功血	80

第三篇 产科的急症及并发症

第十章	妊娠早期并发症	87
第一节	妊娠呕吐, 妊娠剧吐	87
第二节	流产	92
第三节	异位妊娠	94
第十一章	妊娠中晚期并发症	104
第一节	妊娠高血压综合征	104
第二节	早产	120
第三节	过期妊娠	124
第四节	胎膜早破与感染	127
第五节	前置胎盘	132
第六节	胎盘早期剥离	135
第七节	ABO 及 Rh 溶血症	133
第十二章	产时并发症	143
第一节	双胎妊娠的紧急处理	143
第二节	臀位的急症	146
第三节	头位性难产	151
第四节	忽略性横位	156
第五节	复合先露	157
第六节	子宫先兆破裂和子宫破裂	157
第七节	痉挛性绞窄环	159
第八节	脐带脱垂与绕颈	159
第十三章	产后和产褥期急症	162
第一节	产后出血	162
第二节	异常产褥	170

第十四章 胎儿窘迫和新生儿窒息	182
第一节 胎儿窘迫	182
第二节 新生儿窒息	184

第四篇 妊娠合并内、外、妇科急症疾病

第十五章 妊娠合并内科疾病	191
第一节 妊娠合并心力衰竭	191
第二节 妊娠合并急性肾脏疾病	195
第三节 妊娠合并急性肝脏疾病	199
第四节 妊娠合并再生障碍性贫血	208
第五节 妊娠合并血小板减少症	211
第六节 妊娠合并白血病	216
第七节 妊娠合并系统性红斑狼疮	219
第八节 妊娠合并肺炎	222
第九节 妊娠合并支气管哮喘	224
第十节 妊娠合并咯血	228
第十一节 妊娠合并呼吸衰竭	230
第十二节 妊娠合并糖尿病急症	234
第十三节 妊娠合并甲亢危象	238
第十四节 妊娠合并胸廓畸形	242
第十五节 妊娠合并痢疾	244
第十六节 妊娠合并细菌感染	246
第十六章 妊娠合并外科疾病	251
第一节 妊娠合并阑尾炎	251
第二节 妊娠合并胆囊炎、胆石症	252
第三节 妊娠合并急性胰腺炎	253
第四节 妊娠合并肾绞痛、肾结石	256
第五节 妊娠合并颅内肿瘤	257
第六节 妊娠合并肠梗阻	260
第七节 妊娠合并丹毒	261

第十七章 妊娠合并妇科疾病	263
第一节 妊娠合并卵巢肿瘤扭转	263
第二节 妊娠合并肌瘤变性	264
第三节 妊娠合并宫颈癌	266
第四节 畸形子宫合并妊娠	267
第十八章 弥散性血管内凝血(DIC)与羊水	
栓塞	269
第一节 弥散性血管内凝血	269
第二节 羊水栓塞	273
 第五编 妇产科急症主要症状的鉴别诊断	
第十九章 妇产科急症的鉴别诊断	281
第一节 出血	281
第二节 腹痛	287
第三节 高热	297
第四节 分泌物	299
第五节 休克	301
 附录 妇产科特殊测定正常值	308

第 一 篇

按解剖部位分类之 妇科急症疾病



第一章

外阴、阴道部急症疾病

第一节 外阴部感染、湿疣

外阴部与尿道、阴道、肛门邻近，行动时又受两大腿摩擦，处于湿热环境，故外阴为炎症好发部位。

一、单纯性外阴炎

【病因】

(一) 分泌物增多，刺激局部皮肤，产生不同程度的外阴炎。

(二) 糖尿病患者的糖尿刺激，尿瘘、粪瘘患者长期受尿粪液浸渍、刺激外阴。

(三) 穿着紧身裤，空气缺乏流通，易引起外阴感染。

(四) 缺乏良好的卫生习惯。

【诊断要点】

(一) 临床表现 外阴肿胀、充血、糜烂；有时可形成溃疡或成片的湿疹，自诉局部灼热、瘙痒、疼痛，排尿时更甚，严重者腹股沟淋巴结肿大，压痛，体温可稍升高，白细胞增多。

(二) 病史询问 了解患者的卫生习惯、职业、有无糖尿病史，检查阴道分泌物有无霉菌、滴虫、阿米巴等。

【处理】 首先去除病因。急性期少活动，较重者应卧床休息，必要时针对致病菌给口服或肌注抗生素。局部用

1:5000高锰酸钾液坐浴,后涂用龙胆紫或抗生素油膏。

二、急性外阴溃疡

【病因】多发生于体弱、营养不良的幼女、少女或青年妇女,其特点为发病急,消退快,有复发倾向;春季多见。病因不清,近来认为可能为白塞综合征的单发症状之一。

【诊断要点】

(一) 有急性外阴炎,外阴药物烧灼或外伤史。发病急,发病前感乏力、发热,局部先瘙痒、灼热、疼痛,有臭味渗出物,病变在大小阴唇,多发或单发,先为小泡状,迅速溃破、坏死呈圆形,表面附有坏死物。

(二) 病者多呈体弱、营养不良状。

(三) 轻者7~10天自愈,重者3~4周治愈。

(四) 单纯疱疹病毒性溃疡。起病时局部先出现多个丘疹或小疱疹,后融合成片状,表皮破溃;溃疡表浅,周围红晕。

(五) 白塞病的溃疡常与口腔、眼部及皮肤病变同时或先后出现,易复发;溃疡分粟粒型、下疳型和坏死型。粟粒型最轻,溃疡小而浅;坏死型最严重,溃疡深有穿掘现象,边缘不整齐,基底不平,表面有污黄色或黑色坏死伪膜,病变发展迅速,甚者可致小阴唇缺损,类似癌肿,其与外阴癌之不同处为该溃疡边缘及基底部柔软,无浸润感。

(六) 霉菌性溃疡,局部先奇痒,后疼痛,所以外阴皮肤和粘膜有抓痕破损,或分泌物覆盖下的粘膜面红肿,或有浅溃疡,溃疡小,周围红肿,常见于小阴唇及阴蒂处。

(七) 实验室检查,分泌物涂片及培养,必要时病理活检。

【处理】

(一) 凡有全身症状者需休息,给予支持疗法,提高机体免疫力;可用丙球蛋白;转移因子2u, H,每周2次;必要时可少量输血。对白塞病,可用皮质类激素如泼尼松(强的

松)5~10mg, tid, po。中药治疗以清热利湿、化瘀通络为主,如龙胆泻肝汤加减。

(二) 局部用药

1. 细菌性炎性溃疡,可用抗生素软膏如0.5%金霉素油膏、红霉素软膏等,或用磺胺粉、呋喃西林粉等涂撒于局部,或用中药玉红膏、青黛散等。

2. 单纯疱疹病毒性溃疡,以3%~5%无环乌苷软膏涂擦,效果良好。

3. 白塞病,用抗生素可的松类软膏,同时加入少量雌激素,促使其上皮增生,则效果更佳。

4. 霉菌性溃疡,用制霉菌素霜或咪康唑霜涂擦,同时阴道塞放制霉菌素药片。

三、前庭大腺炎

【病因】前庭大腺位于大阴唇下部,左右各一,腺管开口于阴道口旁小阴唇下端内侧,由于解剖、生理上的原因,在性交、分娩或其他情况污染外阴部时,病原体易侵入而致炎症。急性期可形成脓肿,警惕淋球菌的感染,慢性期脓液可吸收而形成前庭大腺囊肿,又可反覆急性发作。

【诊断要点】

(一) 局部红、肿、热、痛,有波动感,体温升高,疼痛渐增。

(二) 应与上皮囊肿、斜疝、软纤维瘤、脂肪瘤等鉴别。

(三) 如呈实质性肿块时,应排除前庭大腺癌。

【处理】急性炎症时,可局部热敷或冷敷,同时用抗炎药物;若已有脓肿形成,应及时切开引流,引流需通畅,以免再次封口而复发。

四、外阴尖锐湿疣

【病因】外阴尖锐湿疣是由人乳头状病毒感染的性传播性疾病。潜伏期平均约3个月。

【诊断要点】

(一) 有不洁性交史。

(二) 常伴有其他类型的外阴阴道感染, 如滴虫、霉菌或淋病。白带增多, 时伴外阴瘙痒。

(三) 常在大小阴唇, 阴蒂及肛门周围的皮肤粘膜处, 有散在的小乳头状突出物, 亦可蔓延到阴道和宫颈粘膜, 呈乳头状或鸡冠状或菜花状, 表面粗糙、乳白色、淡红色或污灰色。

(四) 孕期湿疣可增大, 亦可用于孕晚期自然消失; 如孕妇患湿疣可发生母婴传播。

(五) 尖锐湿疣易复发, 如反覆生长者有癌变可能。

(六) 湿疣的组织学特征, 于镜下见疣状物呈树枝状, 鳞状上皮角化不全, 棘细胞层增生, 粒层与棘层上部有明显空泡。

【处理】

(一) 一般处理, 注意外阴清洁、禁混乱性交, 积极治疗并发的外阴、阴道炎。

(二) 局部用药(对散在的小病灶)

1. 5% 5-Fu 软膏, 局部敷贴。

2. 1% 酞丁胺软膏涂擦, tid, 6 周可愈。

3. 3%~5% 无环乌苷软膏涂擦, tid。

4. 冰醋酸、石炭酸等烧灼病灶, 注意保护正常的皮肤粘膜。

5. 20%~25% 足叶草脂溶于安息香酸酐或矿物油中, 局部涂擦, qn, 共 6 次。

(三) 电灼、冷冻或激光治疗, 以破坏疣组织, 适用于各种病灶。

(四) 手术切除, 对单个较大的疣块和复发的湿疣, 最好作病灶切除, 有癌变可疑者宜作单纯女阴切除术。

(五) 免疫治疗, 对顽固病例或大片不易切除或复发性者, 可用尖锐湿疣自家疫苗注射, 有较好的效果。

五、外阴扁平湿疣

【病因】 扁平湿疣为二期梅毒的表现之一。

【诊断要点】

(一) 有不洁性交史,或配偶感染史;有硬下疳史。

(二) 起病时外阴部病灶为红色丘疹或结节,顶部扁平,继而表面湿润光滑,基底部较硬。

(三) 各种类型的皮疹同时或先后出现,如掌跖易见脱屑性斑疹,粘膜可见粘膜斑。

(四) 疣状物表面有污秽的浆液渗出,涂片可见大量梅毒螺旋体。

(五) 梅毒血清试验为强阳性。

【处理】 全身治疗,普鲁卡因青霉素 G, 80 万 u, qd 肌注 × 10 天,一般可于短期内治愈。

第二节 外阴、阴道撕裂,血肿

一、分娩创伤(参阅第十三章“产后和产褥期急症”)

二、外伤、性交损伤

【病因】 可发生在劳动或骑车中之“骑跨伤”,亦可发生在新婚初次性交、粗暴性交或姿势不当的性交等。

【诊断要点】

(一) 外伤史,局部可见外阴表皮擦伤或撕裂、出血或皮下血肿,皮肤可呈淤血状,有明显肿胀和触痛。

(二) 初次性交时,处女膜破裂,仅有轻度疼痛和出血,如处女膜肥厚,则出血较多;绝经后、产褥期或外阴发育不良者,可因性交引起外阴和阴道撕裂,暴力性交、强奸更易引起。

(三) 严重创伤,造成失血过多时可产生失血性休克或贫血症状。

【处理】

(一) 处女膜裂伤或阴道粘膜轻度裂伤,一般不需缝合