

中国中西医专科专病临床大系

名誉总编 吴阶平 总编 张文康 总审 陈可冀 黄泰康
执行副总编 刘学勤 庞国明

女病诊疗全书

主审 蔡莲香 庞国明
主编 邵丽黎 贾彩凤

中国医药科技出版社

R711
SLL

112547

中国中西医专科专病临床大系

名誉总编 吴阶平 总 编 张文康
总 审 陈可冀 执行副总编 刘学勤
 黄泰康 庞国明

女病诊疗全书

主审 蔡莲香 庞国明
✓ 主编 邵丽黎 贾彩凤

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

图书在版编目(CIP)数据

女病诊疗全书/邵丽黎等主编. -北京:中国医药科技出版社, 2000. 11

(中国中西医专科专病临床大系)

ISBN 7-5067-2043-4

I. 女… II. 邵… III. 女科病-诊疗 IV. R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 05912 号

2284/36 57

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

天津宝坻第二印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 47

字数 1110 千字 印数 1-3000

2000 年 11 月第 1 版 2000 年 11 月第 1 次印刷

定价：104.00 元

内 容 提 要

《女病诊疗全书》是一部中西医结合诊疗女性疾病的综合性专著。作者以临床实用为目的，以突出中西医结合特色为宗旨，从中医学、现代医学、中西医结合三个方面对女性疾病的诊断、治疗等作了全面、系统、详尽地阐述。

全书共分上、中、下附篇。上篇为概述。首先对女性疾病的现状进行了综述，对其发展进行了展望；其次从中、西医学和中西医结合三个方面对女性疾病的生理、病理、诊断、治疗、用药等进行了扼要论述；第三对女性疾病的检查诊断技术、常见症状及简易处理作了简单介绍。中篇为治疗篇。作者从西医、中医和中西医结合三方面对近 60 余种女性常见病、多发病的概念、病因、病理、诊断、鉴别诊断、治疗、用药、提高疗效的方法等进行了详细介绍，并将名老专家的诊疗经验、最新研究成果和进展尽量采集其中。下篇就如何搞好女性疾病专科建设作简要论述。本书是一部内容丰富，资料翔实的女病专著，可供中医、西医和中西医结合妇产科临床医师、教学、研究工作者阅读参考。

中国中西医专科专病临床大系

编纂委员会名单

名誉总编：吴阶平

总编：张文康

总审：陈可冀 黄泰康

副总编：庞春生 李俊德

王琦 马晓昌

执行副总编：刘学勤 庞国明

编委：(以姓氏笔画为序)

王学孔

王新志

王海亮

马茂芝

孙宪遂

刘明

刘卫华

刘静宇

刘守杰

刘世宝

刘佃温

齐志南

李瑛

邵丽黎

陈莉

张琳琪

谷慧敏

赵坤

范思行

杨建宇

郑万善

庞国胜

姚太顺

姚沛雨

秦茜

贾一江

贾彩凤

耿宏伟

徐江雁

郭炳新

郭岳峰

寇绍杰

阎清海

曾德环

提恩思

韩建涛

琚玮

焦智民

总策划：庞国明

王国辰

编委会办公室

主任：郑万善

副主任：范思行

郭炳新

刘静宇

王海亮

韩建涛

谷慧敏

女病诊疗全书

编委会名单

主 审 蔡莲香 庞国明

主 编 邵丽黎 贾彩凤

副主编 张振卿 余亚勤 杨 洋 胡 健
张巧玲 董培英 赵宝娥 秦爱娟

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁月红	王延宾	王利平	牛跃丽
邓自耀	石高举	闫 奇	刘春焕
李军武	李红瑜	邵丽黎	张振卿
张巧玲	余亚勤	杨 洋	杨学琪
周春潮	庞国胜	庞永杰	胡 健
赵宝娥	贾彩凤	秦 茜	秦 洁
秦 凯	秦爱娟	董培英	潘梅鸪

陈 序

祖国医药有着悠久的历史，在漫长的发展过程中形成了中华民族独有的医疗体系，成为东方文化极其璀璨的一部分。十九世纪中叶，随着现代人类文明的进步，西洋医学漂洋过海，使人们防病治病又添新术。

虽然中西医学之间有着不同的文化背景、思维方式和医疗体系，然而皆以服务于人类为共同宗旨。从百余年前处于萌芽状态的“中西汇通”，到20世纪50年代中西医结合的全面倡导，医学领域显示出了空前的活力和生机。尤其是中西医结合成为国策之后，中医学、西医学、中西医结合学形成三足鼎立的局面。进而中西医学之间沟壑的贯通，学术思想的渗透，临床实践方面的联姻，研究领域的互补等，如春风化雨，润泽医苑，杏林生辉。

文以载道，医文载医道。数十春秋来，尽管医学界、出版界的仁人志士精诚协作，有诸多中西医结合的作品问世，但全面系统、广泛深刻地反映中西医专科专病诊疗的高品位书籍鲜见付梓。幸尔，由高层次、知识化、学者化的国内著名“大医”们领衔主编的《中国中西医专科专病临床大系》就要与读者见面了。丛书的出版，解除了医学界，尤其是中西医结合界人士的久憾。

余有幸担任该大系主审，悦目赏心之处油然。综观丛书，洋洋千万言。其特点有五：一是体例统一，布章合理；二是内容丰富，资料详实，广收博采，引必有据；三是理论与临床紧密结合，论述精辟，治有实例；四是中西合璧，贯穿通籍；五是瞻望研究，指迷导津，启迪学人。总之，《中国中西医专科专病临床大系》是一部对中西医临床家很实用的巨型医著。它的出版将为中西医结合的临床、教学、科研工作注入新的活力，对繁荣中西医结合事业作出积极的贡献。

金无足赤，书难完美。诸贤还寒送暑编撰如此大型的系列书，其辛苦将不言而喻。虽有精雕细琢之手，书中也难免有斧削不当之处。哲人讲瑕不掩玉，望读者择其精华而用之吧！《大系》主事者，邀吾在通审之余为之序，故简撰上言，并以此慰藉作者和读者诸君。

陈万益

兴办特色专科 提高两个效益

(代总前言)

孔子曰：“工欲善其事，必先利其器。”同样，肩负“救死扶伤”重任的医务工作者，亦当有善其事之利器——过硬的诊疗技术。《中国中西医专科专病临床大系》丛书，就是奉献给医务工作者“利器”的载体，通过它把专科病的建设推向一个新阶段。

专科专病是相对于传统模式下的大内科、大外科等而言的。专科专病亦不是当代人的发明，《周礼·天官冢宰·医师篇》就有“……凡帮之有疾者，则使医师分而治之。”“分而治之”肯定是让精于专科专病技术的医生去分别治疗，因此有“食医”、“疾医”、“疡医”等专科医师，只不过是没把“专病”治疗分得那么细罢了。依次亦可以讲张仲景、华佗、叶天仕等都是专科专病的大家。因仲景善伤寒；叶天仕善温病；华佗善“开颅术”。遗憾的是他们无法中西医结合。后世与近代的医学家皆以善治某病而誉满华夏。因此，先贤多是专科专病治疗的行家里手，直至19世纪中叶西洋医学传入中国以后，医学家们才有机会实践“中西医汇通”以至中西医结合。

问题的关键是，在迎接21世纪到来之际，为什么专科专病建设的呼声一浪高过一浪？究其原因大致有四：

第一、是振兴中医，突出中医特色的需要。20世纪80年代以后中医界提出振兴中医的口号，国家也制定了相应的政策，中医得以复兴，但还没达到“阴平阳秘”的程度，需做的事很多。通过办专科专病建设可以培养、造就一批高水平的专业人才，总结实用科学的临床经验，推动中西医结合专科专病研究的发展，突出中医特色。

第二、是中西医结合，开拓医疗新领域的需要。中医、西医、中西医结合是医疗卫生工作的基本方针。尽管中西医结合在某些领域某些课题的研究取得了一些成果，但多数属初步、较浅层次的“人为”结合，从深层次的基础医学、临床医学等方面有机地结合起来的工作还有大量可做。同时由于现在一些医疗单位因人、财、物条件的限制，也不太可能全面开展中西医结合的研究和临床，而通过开展专科专病建设，从某些病的基础、临床、药物的系统着手研究，或可成为全面进行中西医结合的突破口，建立起坚固的中西医结合体系，开拓医疗工作的新领域。

第三、是社会的发展，人民对医疗要求的需要。随着现代科学技术的进步，医疗水平的提高，传统的公有化医疗体系，已满足不了人民的需要，人民渴求

科学的、高疗效的、经济的医疗技术，开展专科专病诊疗，可以引导病人的就医趋向，便于病人得到及时治疗；专科专病的开设，易积累临床经验，大大促进医疗、医药、医疗器械研究、发展的进程，逐步满足人民的要求。

第四、是提高两个效益的需要。目前有不少医疗单位，在改革开放的激烈竞争中显得“神疲力乏”，竞争不力的原因可能多方面，我们认为其中没有专科特色，没有活力也是重要的原因之一。“办好一个专科，救活一家医院”，已被一些医疗单位的实践所证实。可以讲没有专科的医院，是不能称有特色的医院。通过办专科专病科室，会显示出医院的专业技术优势；会提高医院的知名度；会提高医院的经济效益和社会效益，会促进医院的稳定和发展。有鉴于此，《中国中西医专科专病临床大系》丛书，负重而出。以冀对专科专病的建设有所裨益。

《大系》篇幅宏大，内容精博。越千余万言。每分册分上、中、下、附四篇。上篇总论，主要对国内外研究现状、病因病机、治疗法则，以及提高临床疗效的思路方法等进行探讨；中篇是每分册的核心，对每个病的病因病机、临床诊断、鉴别诊断、临床治疗、预后转归、预防调护、专方选粹、研究瞻望等栏目，中西医结合一线相贯，使专科专病的诊疗系统化、规范化；下篇专论专科专病的建设，对开设专病专科进行了较全面的分析，希望对开设专科具有启发和指导作用。附篇对专科专病常用诊疗技术、临床检验正常参考值以及卫生部颁发的《中药新药临床研究指导原则》等进行了详细介绍，对读者临床诊疗、开发研制新药等具有重要参考价值。

《大系》资料详实，实用性强。参考国内外书籍、杂志资料近万册，涉及方药近万种，名医论点有出处，方药选择有依据，多有临床验证和研究报告。详而不乱，条理清晰，充分体现了当代中医、西医、中西医结合的临床实践和研究成果以及专科专病的治疗概况，其中不乏知名专家的精辟论述、新创方药和作者的独到见解。对大系统各册中所收集的古方、验方等，为了保持其原面貌，故对国家规定的稀有禁用药品种没有作删改，但请读者在实际使用时注意变更处方，改用代用药品执行国家有关法规，切此忽忘。

本《大系》业已告竣，它是国内诸多专家、学者、编者辛苦劳动的成果和智慧的结晶。它的出版，必将对弘扬祖国医学，开展中西医结合研究和专科专病的建设起到积极的作用，为人类的医疗卫生保健事业作出积极贡献。

《大系》编委会

1999年9月18日

前 言

近几十年来，女性疾病在细胞生物学、免疫学、医学工程学、分子生物学等基础医学与临床研究方面的发展十分迅速，运用现代科学技术和方法研究中医理论和临床经验，取长补短，不断取得新的成果和突破，使妇产科学领域日新月异，突出地显示了中西医结合治疗女性疾病的巨大优势。有鉴于此，我们立足于临床实用，兼顾理论研究，系统地编写了这部《女病诊疗全书》。本书是“中国中西医专科专病临床大系”的一个组成部分，全面地介绍了现代医学、中医学以及中西医结合学在女性疾病诊疗方面的新理论、新学说、新认识和新方法，以及近年来女性疾病在理论和临床研究方面的最新成果。该书除阐述每种病证的中、西医和中西医结合的病因、病理、诊断、鉴别诊断、治疗、诊疗判定标准外，还重点介绍了诊断要点、提高疗效应注意的有关事项、国内外有关专家学者的临床经验、最新研究进展等。

本书内容既系统全面而又注重临床实用，资料收集尽量全面而翔实，集中体现作者编著本书的指导思想。其一是求全，即全面阐述中、西医学及中西医结合对女性疾病的系统理论，各种病证的病因、病理、诊断、鉴别诊断、专家经验、临床报道、最新进展等，特别是治疗方法，务求详细而全面。其二是求新，即重点突出近十年来的新理论、新学说、新诊疗方法、最新研究成果和进展。其三是求精，即选材要精，文字要简，突出学科特色。其四是求实，即论述朴实，资料翔实，源委清楚；着眼实用，查阅方便。

本书编者都是从事临床、教学、科研第一线的医学工作者。他们在繁忙的工作之余，查阅了大量国内外近十年来的中西医文献，对新理论、新观点、新技术、新经验、新成果、新进展等进行了深入地挖掘和整理，付出了艰辛地劳动。

本书编写前后共历时二载，数易其稿，反复讨论，最终方才定稿。编委会虽然规定了编写要求，但由于涉及人员较多，每个人的行文风格不尽相同，且限于水平，难免有遗漏和不足之处。我们殷切期望国内外专家学者和广大读者对本书提出宝贵意见，以便再版时补充、修订，使之日臻完善。

目 录

上篇 总 论

第一章 女病国内外研究现状及前景	三、女性生殖道细胞学检查
..... (3)	(98)
一、现状与成就	四、宫颈粘液 (CM) 检查
(3)	(100)
二、存在问题	五、活体组织检查
(15)	(101)
三、研究方向及前景	六、刮宫术
(16)	(102)
第二章 女病的生理病理	七、子宫探针检查
(19)	(102)
一、现代医学对女病生理病理的认识 ..	八、宫颈扩张
..... (19)	(102)
二、祖国医学对女病生理病理的认识 ..	九、后穹窿穿刺
..... (31)	(102)
三、中西医结合对女病生理病理的研究	十、输卵管通畅检查
..... (47)	(103)
第三章 女病诊断方法与思路	十一、产前诊断
(51)	(104)
一、诊断方法	十二、有关激素水平测定
(51)	(104)
二、诊断思路	十三、超声检查
(61)	(106)
第四章 治则与用药规律	十四、妇科 X 线检查
(63)	(106)
一、治疗法则	十五、妇产科疾病的 CT 诊断
(63)	(107)
二、用药规律	十六、妇产科疾病的磁共振诊断
(90)	 (107)
第五章 女病治疗中应注意的问题 ..	十七、妇产科内窥镜检查
(96)	(108)
一、辨病与辨证相结合	十八、羊水检查
(96)	(109)
二、注意治法的选择	十九、胎儿心电图
(96)	(111)
三、关于如何提高中医药临床疗效的问题	二十、超声多普勒动脉血流速度波型测定
..... (96)	 (111)
四、注重调养与护理	第七章 女病常见症状及简易处理
(96)	 (112)
第六章 女病常用检查诊断技术	一、白带异常
(97)	(112)
一、妊娠试验	二、阴道出血
(97)	(113)
二、基础体温测定	三、外阴瘙痒
(97)	(114)
	四、下腹疼痛
	(114)
	五、妊娠常见症状及处理
	(114)

中篇 各 论

第八章 月经疾病	第二节 闭经
(117)	(139)
第一节 功能失调性子宫出血	第三节 痛经
(117)	(158)

第四节 倒经····· (174)	第十四章 子宫脱垂····· (464)
第五节 经前期紧张综合征····· (183)	第十五章 外阴白色病变····· (473)
第六节 更年期综合征····· (213)	第十六章 性传播疾病····· (489)
第七节 多囊卵巢综合征····· (229)	第一节 淋病····· (489)
第八节 高泌素血症····· (241)	第二节 尖锐湿疣····· (498)
第九章 女性生殖器官炎症····· (253)	第三节 非淋球菌性尿道炎····· (508)
第一节 外阴炎····· (253)	第十七章 妊娠疾病····· (515)
第二节 阴道炎····· (268)	第一节 妊娠剧吐····· (515)
第三节 子宫颈炎····· (288)	第二节 流产····· (525)
第四节 盆腔炎····· (301)	第三节 异位妊娠····· (539)
第十章 女性生殖器官肿瘤····· (333)	第四节 妊娠高血压综合征····· (549)
第一节 子宫颈癌····· (333)	第十八章 产褥疾病····· (568)
第二节 子宫肌瘤····· (352)	第一节 产褥感染····· (568)
第三节 卵巢肿瘤····· (364)	第二节 晚期产后出血····· (580)
第四节 绒毛膜癌····· (383)	第三节 产后尿潴留····· (588)
第十一章 子宫内膜异位症····· (401)	第四节 急性乳腺炎····· (597)
第十二章 盆腔瘀血症····· (422)	第五节 产后缺乳····· (607)
第十三章 不孕症····· (433)	第六节 产后关节痛····· (615)

下篇 开设专科专病科室应注意的问题

第十九章 了解病人来源, 决定专科取舍 ····· (625)	一、制定计划, 重在落实····· (629)
一、流行与发病情况····· (625)	二、科室应系列配套····· (629)
二、当地专科开展情况····· (626)	第二十二章 女病专科应突出“六专”“一 高”····· (631)
第二十章 正确评估医院现有条件, 做好开 设专科的专门投资····· (628)	一、专病····· (631)
一、人、财、物的投入····· (628)	二、专地····· (631)
二、先进诊疗技术与设备的引进 ····· ····· (628)	三、专人····· (631)
第二十一章 注重专科专病工程的系统性 ····· (629)	四、专长····· (632)
	五、专药····· (632)
	六、专械····· (633)
	七、高效····· (633)

附 篇

第二十三章 卫生部颁发的中药新药临床研 究指导原则····· (637)	则····· (640)
一、中药新药治疗月经不调的临床研究指 导原则····· (637)	三、中药新药治疗闭经的临床研究指导原 则····· (642)
二、中药新药治疗痛经的临床研究指导原	四、中药新药治疗经前期紧张综合征的临 床研究指导原则····· (646)

五、中药新药治疗功能失调性子宫出血的 临床研究指导原则·····	(647)	十六、中药新药治疗女性更年期综合症的 临床研究指导原则·····	(671)
六、中药新药治疗带下的临床研究指导原 则·····	(650)	十七、中药新药治疗子宫肌瘤的临床研究 指导原则·····	(672)
七、中药新药治疗女性生殖系统炎症的临 床研究指导原则·····	(653)	十八、中药新药治疗卵巢瘤的临床研究指 导原则·····	(674)
八、中药新药治疗老年性阴道炎的临床研 究指导原则·····	(657)	十九、中药新药治疗外阴营养不良的临床 研究指导原则·····	(677)
九、中药新药治疗宫颈糜烂的临床研究指 导原则·····	(659)	二十、中药新药治疗女性不孕症的临床研 究指导原则·····	(680)
十、中药新药治疗盆腔子宫内膜异位症的 临床研究指导原则·····	(661)	二十一、中药新药治疗乳痛的临床研究指 导原则·····	(683)
十一、中药新药治疗妊娠呕吐的临床研究 指导原则·····	(665)	二十二、中药新药治疗乳腺囊性增生病的 临床研究指导原则·····	(684)
十二、中药新药治疗早期先兆流产的临床 研究指导原则·····	(666)	二十三、中药新药治疗乳腺癌的临床研究 指导原则·····	(686)
十三、中药新药治疗妊娠高血压综合征的 临床研究指导原则·····	(667)	二十四、中药新药治疗子宫颈癌的临床研 究指导原则·····	(689)
十四、中药新药治疗产后恶露不绝的临床 研究指导原则·····	(669)	第二十四章 最新临床常用实验检查正常值 ·····	(692)
十五、中药新药治疗缺乳的临床研究指导 原则·····	(670)	第二十五章 附用方剂笔划索引·····	(719)
		第二十六章 主要参考文献·····	(730)

上篇

总论

第一章 女病国内外研究现状及前景

一、现状与成就

20 世纪以来, 随着社会的进步和科学的突飞猛进, 基础医学、临床医学、医用电子学、光学、免疫学、生物学均取得了很大的成就, 丰富了女性疾病学的内容, 也更新了传统的观念, 使长期沿用的西医诊疗方法及保健工作发生了巨大的变化。从而, 西医治疗中存在的难题也正逐渐的展现出来, 如对付病毒性疾病的一筹莫展; 抗生素的大量应用, 所致的双重感染、耐药菌株的不断增多, 有朝一日可能会无法控制一些细菌性疾病的蔓延; 细菌性毒素在病理变化中至关重要, 却缺乏清除毒素的理想药物; 化学药物应用的毒副作用不断出现, 使人们逐渐悟出化学治疗并非解除疾病的万全之策。

我国的传统医学已有 4000 多年的历史, 是我国人民创造的极为宝贵的科学财富。辨证论治使很多疑难、危重病证得以治疗, 病人起死回生; 很多西医解决不了的病证得以缓解、治愈。我国的医学既有数千年历史的传统医学, 又有近百年来由西方传入的西医, 中、西医在长期的医疗实践中相互学习, 逐渐形成了中西医结合这支新生力量, 新的学科。在临床女性疾病的治疗上, 特别是对月经病方面有了新的见解; 在基础医学“肾主生殖”的研究上, 也有进一步的深入研究, 已进入临床与实践、研究相结合的新阶段。

中西医结合, 将使我国的医学科学研究前景无限。

(一) 妇科学现状与成就

1. 新技术

(1) B 超检查: B 超在妇科的普遍使用

提高了葡萄胎的早期诊断率; 为先兆流产的临床治疗提供了依据; 协助判断盆腔肿物的位置及物理性质; 连续监测卵泡发育及排卵, 协助诊断未破卵泡黄素化综合征; 指导促排卵药的应用; 在 B 超的指导下, 穿刺取卵泡体外受精、肿物穿刺活检有助于诊断。

(2) 细胞学技术: 常用的宫颈涂片和阴道涂片, 还可以做子宫腔内容物的吸片、刷片或肿物穿刺物涂片。

(3) 阴道镜: 阴道镜检查是利用阴道镜将宫颈阴道部粘膜放大 10~40 倍, 观察宫颈表面层较微小的病变。可用于发现宫颈部与癌有关的异型上皮、异型血管及早期癌变的所在, 以便准确地选择可疑部位作活组织检查, 对子宫颈癌及癌前病变的早期发现、早期诊断, 具有一定价值。

(4) 腹腔镜: 腹腔镜配合活组织检查使盆腔疾病的诊断更加直观化。如卵巢肿瘤的种类、子宫肌瘤、盆腔内膜异位、盆腔炎症及粘连、子宫及输卵管的畸形、卵巢的畸形、肾脏及输尿管的发育异常等。盆腔病变诊断正确率可高达 95% 以上。使患者得到及时、正确的治疗、可以在腹腔镜的直视下进行输卵管绝育术、异位囊肿穿刺和剥除, 采用激光或微波烧灼病灶、子宫切除术、卵泡穿刺和配子移植术等。

(5) 肿瘤标记: 绒毛膜促性腺激素 (HCG) 的测定诊断滋养细胞肿瘤; 卵巢癌相关抗原 (CA125) 是卵巢上皮性癌的肿瘤标记, 对卵巢上皮癌手术后的监测复发有一定价值。

(6) 激素及激素受体的测定:

①放射免疫测定技术对垂体、卵巢激素及泌乳素等进行微量分析,为了解其间的关系创造了条件。

②由于对下丘脑-垂体-卵巢轴的生理调节功能有了较透彻的了解,而加深了对各种月经病、不孕症及无排卵等病理生理的认识,使之得到尽可能的合理性治疗。

③甾体激素受体的测定成功地应用于子宫内膜癌及乳癌,协助恰当地选择激素治疗的对象。

2. 妇科病种的改变

(1)随着人民生活的不改善,健康状况的不断提高,新生儿卡介苗接种的普及,生殖道结核已不再是不孕症及异位妊娠的主要原因。

(2)卫生知识的普及和妇女保健工作的加强,使严重盆腔感染引起的输卵管、卵巢囊肿或脓肿逐渐减少。

(3)在我国大部分地区已绝迹的性病,目前正不断增多。性传播疾病除细菌、螺旋体外,又有了真菌、原虫和病毒,其后果的严重性也相差悬殊。

(4)子宫内膜异位症病人增多,卵巢子宫内膜异位囊肿破裂已成为一种新的妇科急腹症。

(5)脱氧核糖核酸(DNA)分子杂交技术的应用,揭示了生殖道病毒感染与癌前病变成癌症发生的关系。

(6)微生物学的发展发现了衣原体及病毒在生殖道感染中的重要性,确定了厌氧菌在生殖道感染中的作用。

(7)宫颈癌防癌普查,使之早期发现、早期治疗。子宫内膜癌及卵巢癌的发病最为突出。

(8)妇女保健工作的加强,损伤性疾病逐渐减少;计划生育工作的普及,妇女产次减少。

3. 妇科治疗的进展

(1) 在肿瘤治疗方面:

①化学药物治疗滋养细胞肿瘤取得了根治的效果,保留子宫,使年青患者获得生育权力。

②对卵巢癌的淋巴转移途径的认识,开展了卵巢癌扩大根治术,提倡首次彻底手术,包括肿瘤大块切除,大网膜、阑尾及受累脏器、腹膜及腹主动脉旁和盆腔淋巴结清扫;强调准确的手术分期、手术后化疗方案及预后密切相关;有效的多种药物联合化疗是治疗卵巢癌的重要方法;腹腔内给药化疗副作用小、疗效好;顺铂是应用广、效果较好的药物。

③对卵巢复发癌主张手术、化疗综合治疗,反复切除复发瘤,以达最佳治疗效果,用于未成熟畸胎瘤效果最好,手术及有效的联合化疗,可使恶性程度高的内胚窦瘤得到缓解,以至治愈。

④肿物标记检测用以监测卵巢癌的复发,二次手术开腹探查术监测卵巢癌的复发也在我国逐渐开展,也是监测卵巢癌复发的可靠方法。

⑤高效孕激素治疗子宫内膜癌是常用、安全的辅助疗法。可以使老年或因合并症不能承受手术治疗、或晚期内膜癌、复发癌的患者延长生命,提高生命质量。

⑥肿瘤免疫导向治疗正在研究中。

⑦妇科腹腔镜手术的新进展 近些年来,新型的妇科电视腹腔镜手术技术,已在我国大中城市陆续开展,并越来越受到妇产科界的关注。妇科电视腹腔镜可对多种妇科疾病进行诊断及治疗,手术时注重治疗的同时尽可能保留器官的生理功能。并有手术损伤小、术后恢复快、住院时间短等优点,也大大减少了术后疼痛与不适。

⑧妇产科介入性超声的进展 介入性超声在妇产科应用范围较广,将成为妇产科超