

SHIYONG FUCHANKE ZHENZHI ZHINAN

实用妇产科 诊治指南

主编 朱付凡 徐宣枝

湖南科学技术出版社

SHIYONG FUCHANKE ZHENZHI ZHINAN

实用妇产科 诊治指南

主编 朱付凡 徐宣枝

副主编 刘凤英 丁依玲 张丽娟 吴宜林 皮丕湘

作者名单（以姓氏笔画为序）

丁依玲 方小玲 邓文 皮丕湘 刘凤英 刘毅智
朱付凡 吴宜林 吴献清 宋婉娟 张向梅 张丽娟
张洪文 杨元娟 陈建林 陈蒲香 林秋华 范红
施晓波 夏晓梦 徐宣枝 聂妹芳 陶光实 符淳
符书馨 黄凤英 喻玲

编写秘书 杨元娟

图书在版编目(CIP)数据

实用妇产科诊治指南 / 朱付凡, 徐宣枝编. —长沙:
湖南科学技术出版社, 2005. 9
ISBN 7-5357-4398-6

I. 实... II. ①朱... ②徐... III. 妇产科病—诊疗
—指南 IV. R71-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第107488号

实用妇产科诊治指南

主 编: 朱付凡 徐宣枝

责任编辑: 黄一九

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-4375808

印 刷: 衡阳博艺印务有限责任公司

(印装质量问题请直接与原厂联系)

厂 址: 湖南省衡阳市黄茶岭光明路 21 号

邮 编: 421008

出版日期: 2005 年 9 月第 1 版第 1 次

开 本: 850mm×1168mm 1/32

印 张: 20.5

字 数: 503000

书 号: ISBN 7-5357-4398-6/R·995

定 价: 40.00 元

(版权所有·翻印必究)

序

中南大学湘雅二医院的朱付凡教授约我为她们的新作《实用妇产科诊治指南》写几句话，我很高兴。今天正值母亲节，当我提笔的时候，不禁因此而浮想连翩，文思顿悟，自然将本书和母亲联系起来了。

这本书是为千千万万的女性而写，是为千千万万的母亲而作。所有的人都深爱着、敬仰着、依恋着自己的母亲。平凡而伟大的母亲们应该受到尊敬和保护。

妇女的健康保障，母亲的健康维护是社会的责任，是妇女和母亲的权利。1994年12月27日，我们的国家为了保障母亲的健康颁布了《母婴保健法》；1995年世界妇女大会在北京召开，发表了《北京宣言》和《行动纲领》，把坚持男女平等关注妇女健康写进了宣言。我们的政府一直在努力维护和保障妇女的权益，保护妇女和母亲的健康。

然而，妇女的健康状况还是令人堪忧，特别是在贫困地区和广大农村，孕产妇的死亡、妇科病的威胁仍然严重。据统计，湖南省个别地区的孕产妇死亡率还在45/10万以上，一些妇科病如盆腔炎、宫颈癌的发病率呈明显的上升趋势。而广大基层医疗单位缺少妇产科专业人才，医疗卫生服务还比较落后，一些孕产妇缺乏安全分娩的条件，高危孕产妇得不到及时安全有效的救治，一些妇科病得不到正确及时有效的诊疗，这些问题都严重危害着

广大妇女和母亲的健康，并威胁着她们的生命安全。

朱付凡、徐宣枝等妇产科专家长期从事妇产科临床工作，深切地了解妇女和母亲的疾苦，她们带着对广大妇女的深厚感情和崇高的职业责任感，汇聚自己丰富的临床经验编写出了这本书，从产科的常规处理到妇产科危急重症的诊疗和抢救以及常见妇科疾病的诊疗，理论与实践相结合，深入浅出，既有最新的学科理论进展，也有诊疗技术具体操作的方法，其中还不乏闪耀着她们智慧之光的临床经验介绍。她们的心愿是想让这本书成为基层医疗卫生技术人员的临床诊疗指南，让更多的妇产科医务人员全面掌握妇产科的基本理论和基本技术，为更多的妇女解除妇科疾病的痛苦，给更多的母亲和家庭带来幸福。

我向这些专家表示深深的谢意，感谢她们长期以来为妇女健康作出的贡献，感谢她们为广大基层医务工作者编写了这本好书，同时也为她们对妇女和母亲的这份感情和责任所感动。

今天是母亲节，借此机会祝愿妇女同胞身体健康、家庭幸福，祝福普天下的母亲幸福康宁。愿这本书给妇女和母亲带来健康和幸福。

刘家望 于长沙

2005年5月8日

前 言

随着科学技术的发展和医疗技术的进步，妇产科疾病的诊疗技术有了突飞猛进的发展。但科学的发展并不平衡，在地处偏僻的乡村和小镇，那里的妇女有的因经济或文化知识所限，患病后放弃治疗；有的却因当地医疗水平和技术的限制而失去最佳的救治机会。为这一群体的姐妹们解除身心痛苦是每一位医务工作者责无旁贷的天职，当我们了解到基层妇产科医务工作者迫切需要一本简便易携、指导性强的疾病诊疗读本以供临床工作参考时，特组织多名经验丰富的妇产科高年资医生编写了本书，旨在帮助基层妇产科医生正确诊断及防治妇产科各种疾病，提高诊疗技术，降低疾病的发生率及死亡率，以保障广大妇女的健康水平。在本书的编写过程中，不仅融入了编者在工作中的大量临床经验和切身体会，还广泛参考了国内外的有关资料，较全面地选编了妇产科各种疾病的诊断及防治要点。

本书分为妇科、产科两篇，基本涵盖了本专业常见及多发疾病，特别是对妇产科急危重症的诊治及抢救方法做了深入的论述，还包括了部分妇产科基本理论及常用检查方法的应用。对每种疾病均阐述了其诊断要点、鉴别诊断、防治要点，并以诊疗路径的形式对疾病的诊治步骤作了直观的表述及总结。本书涵盖面广，又不长篇累牍，对各章节内容的编写注重临床实用性，力求做到深入浅出、简洁易懂，不仅适合于广大基层妇产科医务人员

前 言

临床需要，亦可供医学高等院校师生教学时参考。

本书在编写过程中得到湖南省卫生厅科教处领导的鼎力支持和指导，在此特表示衷心感谢。由于时间仓促及笔者水平所限，书中难免有不足之处；另外，限于篇幅我们对一些新的进展也未能全部收录，恳请广大读者及同道指正与鉴谅。

编 者

2005 年 4 月于长沙

目 录

第一篇 妇科学

第一章 女性生殖系统临床解剖	(1)
第一节 腹壁解剖	(1)
第二节 盆腔内结构和器官	(4)
第三节 血管、神经和淋巴	(9)
第二章 妇科检查及病历撰写	(12)
第一节 妇科常见症状的鉴别	(12)
第二节 妇科体格检查	(26)
第三节 病历撰写	(30)
第三章 妇产科诊断技术	(35)
第一节 基础体温测定	(35)
第二节 阴道细胞学检查	(37)
第三节 子宫颈黏液检查	(41)
第四节 常用激素测定	(43)
第五节 超声检查	(49)
第六节 影像学检查	(54)
第七节 活体组织检查	(57)
第八节 输卵管通畅检查	(61)

目 录

第九节 妇产科内镜检查	(63)
第四章 妇产科手术的围术期处理	(77)
第一节 妇产科手术切口类型	(77)
第二节 术前准备	(80)
第三节 术中并发症	(81)
第四节 术后并发症	(88)
第五节 手术后常规处理	(90)
第五章 女性生殖器炎症	(93)
第一节 外阴炎症	(93)
第二节 阴道炎症	(97)
第三节 宫颈炎	(103)
第四节 盆腔炎	(106)
第五节 生殖器结核	(117)
第六章 子宫内膜异位症	(123)
第七章 女性生殖系统肿瘤	(138)
第一节 外阴良性肿瘤	(138)
第二节 外阴恶性肿瘤	(140)
外阴上皮内瘤样病变	(140)
外阴鳞状细胞癌	(142)
外阴恶性黑色素瘤	(145)
外阴基底细胞癌	(146)
第三节 阴道良性肿瘤	(147)
第四节 阴道恶性肿瘤	(149)
阴道上皮内肿瘤	(149)
阴道鳞状细胞癌	(151)
阴道腺癌	(154)
第五节 宫颈癌	(157)
第六节 子宫肌瘤	(164)

目 录

第七节 子宫肉瘤	(168)
第八节 子宫内膜癌	(170)
第九节 卵巢肿瘤	(176)
第十节 输卵管癌	(188)
第八章 妊娠滋养细胞肿瘤	(192)
第一节 葡萄胎	(192)
第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌	(196)
第九章 女性生殖系统损伤性疾病	(203)
第一节 外阴损伤	(203)
第二节 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤	(205)
第三节 阴道壁膨出	(207)
第四节 阴道异物	(208)
第五节 子宫颈狭窄及闭锁	(210)
第六节 子宫脱垂	(211)
第七节 子宫穿孔及宫腔粘连	(214)
子宫穿孔	(214)
宫腔粘连	(217)
第十章 女性生殖器官发育异常	(219)
第一节 外阴发育异常	(219)
第二节 阴道发育异常	(220)
先天性无阴道	(220)
阴道闭锁	(222)
阴道纵隔	(223)
阴道横膈	(225)
第三节 先天性子宫发育异常	(227)
子宫未发育	(227)
子宫发育不良	(229)
双子宫	(230)
双角子宫和鞍状子宫	(231)

目 录

中隔子宫	(233)
单角子宫	(235)
残角子宫	(236)
第四节 先天性卵巢发育不全	(238)
第十一章 盆腔淤血综合征	(240)
第十二章 生殖内分泌疾病	(245)
第一节 功能失调性子宫出血	(245)
第二节 闭经	(251)
第三节 痛经	(256)
第四节 经前综合征	(258)
第五节 围绝经期综合征	(260)
第六节 多囊卵巢综合征	(262)
第七节 卵巢早衰	(265)
第八节 性早熟	(267)
第九节 高催乳素血症	(269)
第十三章 不孕症及辅助生殖技术	(273)
第一节 不孕症	(273)
第二节 辅助生殖技术	(276)
第十四章 计划生育	(284)
第一节 激素避孕	(284)
第二节 非激素避孕	(289)
第三节 紧急避孕	(295)
第四节 输卵管绝育术	(297)
第五节 人工流产	(300)
第六节 计划生育知情选择	(306)
第十五章 性侵犯和家庭内暴力	(308)
第十六章 小儿妇科	(310)

第二篇 产科学

第十七章	围生期保健	(313)
第一节	孕前检查	(313)
第二节	产前检查	(317)
第三节	高危评分	(324)
第四节	孕期常见症状及其处理	(328)
第五节	孕产期合理用药	(330)
第六节	孕产妇营养	(331)
第七节	胎教	(334)
第八节	正常产褥期处理及保健	(334)
第九节	新生儿保健	(339)
第十八章	正常分娩	(347)
第一节	先兆临产及临产的诊断	(347)
第二节	产程分期及处理	(348)
第十九章	异常分娩	(352)
第一节	产力异常	(353)
第二节	产道异常	(358)
第三节	胎位异常	(363)
第四节	头位难产	(370)
第五节	难产手术	(375)
第二十章	妊娠时限异常	(383)
第一节	流产	(383)
第二节	早产	(387)
第三节	过期妊娠	(390)
第二十一章	妊娠晚期出血	(393)

目 录

第一节 前置胎盘	(393)
第二节 胎盘早期剥离	(396)
第三节 妊娠晚期出血的其他原因	(401)
外阴、阴道及宫颈的局部病变	(401)
胎盘发育异常	(402)
脐带附着异常中的血管前置	(403)
第二十二章 胎儿异常	(404)
第一节 胎儿生长受限	(404)
第二节 巨大胎儿	(408)
第三节 多胎妊娠	(411)
第四节 死胎	(415)
第二十三章 胎膜、脐带、羊水异常疾病	(417)
第一节 胎膜早破	(417)
第二节 绒毛膜羊膜炎	(420)
第三节 羊水异常	(423)
羊水过多	(424)
羊水过少	(429)
第二十四章 异位妊娠	(434)
第一节 输卵管妊娠	(434)
第二节 宫颈妊娠	(439)
第三节 早期妊娠切口绒毛植入	(442)
第二十五章 妊娠期肝病	(445)
第一节 妊娠肝内胆汁淤积症	(445)
第二节 妊娠期急性脂肪肝	(447)
第三节 妊娠合并病毒性肝炎	(451)
第二十六章 妊娠期高血压疾病	(458)
第一节 妊娠期高血压、子痫前期及子痫	(458)
第二节 妊娠期高血压疾病并发症	(472)

目 录

溶血、肝细胞酶升高、血小板减少综合征	(472)
脑血管意外	(475)
妊娠高血压性心脏病	(478)
凝血功能障碍	(481)
急性肾衰竭	(483)
妊娠期高血压疾病与产后溶血性尿毒症性综合征	(487)
第二十七章 妊娠期并发症	(491)
第一节 妊娠剧吐	(491)
Wernicke-Korsakoff 综合征	(493)
第二节 抗磷脂综合征	(494)
第三节 母子血型不合	(497)
第四节 胎儿宫内窘迫	(502)
第二十八章 分娩期并发症	(511)
第一节 脐带先露与脐带脱垂	(511)
第二节 羊水栓塞	(513)
第三节 产后出血	(520)
第四节 子宫破裂	(526)
第五节 产褥感染	(530)
第六节 产科失血性休克	(535)
第七节 孕产妇心肺复苏术	(542)
第二十九章 妊娠合并感染性疾病	(549)
第一节 妊娠期免疫缺陷病毒感染	(549)
第二节 巨细胞病毒感染	(553)
第三节 风疹病毒感染	(557)
第四节 单纯疱疹病毒感染	(560)
第五节 弓形虫感染	(563)
第三十章 妊娠合并内科疾病	(567)
第一节 妊娠合并糖尿病	(567)

目 录

第二节 妊娠合并心血管疾病	(570)
第三节 妊娠合并甲状腺功能亢进	(575)
第四节 妊娠合并血液系统疾病	(578)
缺铁性贫血	(578)
巨幼细胞性贫血	(580)
再生障碍性贫血	(583)
第五节 妊娠合并系统性红斑狼疮	(585)
第六节 妊娠合并肾脏疾病	(588)
急性肾盂肾炎	(588)
慢性肾炎	(589)
第七节 妊娠合并肺结核	(591)
第三十一章 妊娠期外伤和外科疾患	(594)
第一节 妊娠合并急性阑尾炎	(594)
第二节 妊娠合并急性胆囊炎、胆结石	(598)
第三节 妊娠合并急性胰腺炎	(602)
第四节 妊娠合并消化性溃疡	(608)
第五节 妊娠合并肠梗阻	(610)
第六节 妊娠合并尿路结石	(614)
第三十二章 人工终止妊娠及妊娠晚期引产	(617)
第一节 早期人工终止妊娠	(617)
第二节 中期妊娠引产	(626)
第三节 晚期妊娠引产	(635)
参考文献	(641)

第一篇 妇科学

第一章 女性生殖系统临床解剖

女性生殖系统临床解剖是指女性内、外生殖器官及其相关组织与妇产科临床的关系。女性生殖器官分为外生殖器与内生殖器。外生殖器指生殖器官的外露部分，包括两股内侧从耻骨联合到会阴之间的组织。内生殖器包括阴道、子宫、输卵管、卵巢。外生殖器与阴道是性交器官。内生殖器提供排卵，是卵子受精、囊胚输送种植、胎儿发育及分娩的部位。女性生殖器官与盆腔其他脏器互相邻接，其血管、淋巴及神经有密切联系。某一器官病变时可累及其邻近器官。本章着重介绍腹壁解剖、盆腔内结构和器官、生殖器的血管神经淋巴结构。

第一节 腹壁解剖

腹壁在两侧以腋后线的延长线为界，分为腹前外侧壁及腹后壁。

一、皮肤

腹前外侧壁的皮肤较薄，纹理横向，富于弹性和延展性，贴附于皮下浅筋膜，移动性大。但腹股沟附近的皮肤移动性小。

二、浅筋膜

浅筋膜一般较厚，由脂肪及疏松结缔组织构成。在下腹部，浅筋膜明显分为浅、深两层：浅层富含脂肪，称 Camper 筋膜，向下与腹部的浅筋膜相连续；深层即 Scarpa 筋膜，为富有弹性纤维的膜样层，在中线处附着于白线，其两侧则向下于腹股沟韧带下方约 1 横指（约 1.5 cm）处，附着于大腿阔筋膜，Scarpa 筋膜与腹前外侧壁肌层之间的间隙与会阴浅间隙相交通。

三、肌层

腹前外侧壁的肌肉（腹肌前外侧群）包括位于正中两侧侧的腹直肌和锥状肌，以及外侧的 3 块扁肌，即腹外斜肌、腹内斜肌和腹横肌。

1. 腹直肌和腹直肌鞘 腹直肌位于腹白线两侧，为上宽下窄的带形多腹肌，被包于腹直肌鞘内，腹直肌与腹直肌鞘后层之间结合疏松，手术时易于分离。

腹直肌鞘由 3 块扁肌的腱膜构成，分为前后两层，两层在腹直肌外侧缘相结合后呈半月形，称半月线。腹直肌鞘前层由腹外斜肌腱膜和腹内斜肌腱膜的前层构成，后层由腹内斜肌腱膜的后层和腹横肌腱膜组成，腹直肌鞘后层在脐下 4~5 cm 附近呈凸向上的弓形游离下缘称弓状线（半环线），在弓状线以下，3 块扁肌的腱膜均移行为腹直肌鞘的前层。自弓状线以下腹直肌鞘的后层缺如，此处为增厚的腹横筋膜。

2. 腹白线 腹白线位于腹前正中线上，上宽下窄。脐以上