

主编 / 吕佩瑾 鲁永鲜

FUKEJIBING

妇科疾病

ZHENDUAN YU LIAOXIAO BIAOZHUN

诊断与疗效标准



SHANGHAI UNIVERSITY OF T.C.M. PRESS

上海中医药大学出版社

妇科疾病诊断与疗效标准

主 编 吕佩瑾 鲁永鲜

编 委(以姓氏笔画为序)

于	耕	王	扬	吕佩瑾	李 敏
肖	毫	张	琳	张迎辉	欧 华
周	宁	郑	郑	赵 英	胡萝蔓
姚	胜	贺桂芳	高 珊	郭应花	
黄	岩	鲁永鲜			

上海中医药大学出版社

策划编辑 樊玉琦
责任编辑 张立艳
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王 磊
出 版 人 陈秋生

图书在版编目(CIP)数据

妇科疾病诊断与疗效标准 / 吕佩瑾, 鲁永鲜主
编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2006. 8
ISBN 7-81010-931-6

I. 妇... II. ①吕... ②鲁... III. 妇科病—诊疗
—标准 IV. R711-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 024727 号

妇科疾病诊断与疗效标准

主编 吕佩瑾 鲁永鲜

上海中医药大学出版社出版发行 (http://www.tcmonline.com.cn)
(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)
新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 常熟市新骅印刷有限公司印刷
开本 787mm×1092mm 1/16 印张 9.25 字数 226 千字 印数 1—3000 册
版次 2006 年 8 月第 1 版 印次 2006 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-931-6/R. 879

定价 20.00 元

(本书如有印刷、装订问题, 请寄回本社出版科或电话 021-51322545 联系)

《常见疾病诊断与疗效标准》编委会

总主编 王 镭 王云亭

编 委 (按姓氏笔画为序)

卜 博	王子明	王书亚	包雅琳	朱文玲
江 澜	吕佩瑾	刘海鹰	李 荣	李 辉
陈永红	周乙雄	姜民慧	姜玉武	姚 勇
贾志荣	高 宏	程中伟	鲁永鲜	

序

《常见疾病诊断与疗效标准》丛书涵盖了内、外、妇、儿临床各科常见疾病的临床诊断与疗效标准,总计 120 余万字。在本套丛书的编写过程中,内、外、妇、儿各分册的主编在繁忙的临床工作中抽出时间,筹划大纲、收集资料,并亲自组织经验丰富的资深专家们,在参考了国内外最新相关资料的基础上,结合多年的临床实践经验撰写而成。本套丛书的编写方法与以往的“指南”、“疗效手册”不同,力求形成以下特色:① 可读性。将各种知识点归纳总结,一目了然,通俗易懂。② 实用性。使医生通过阅读本书的内容即可对具体疾病进行诊断和疗效判断。③ 公认性。本书所采用的标准为目前国内外医学临床正在应用的标准,紧跟临床医学发展的步伐,突出近几年的研究成果和最新进展。

希望本套丛书的出版能切合广大临床医生,尤其是基层医生的实际需要,为其提供各种常见疾病的诊断和疗效判定依据;也可供基层医疗单位在对医疗质量进行检查、评估和控制时参考。希望本套丛书的出版能对提高医疗质量、促进医院管理有所裨益。

王镭 王云亭

2006 年 6 月

前 言

临床医学的发展需要妇科医生准确、及时地对疾病进行规范化诊断。近年来,新的医疗技术、治疗药物不断应用于临床,临床专业知识更新迅速,诊断水平不断提高,一位妇科医生的医疗水平绝大部分体现在诊断水平上。提高诊断水平,规范医疗行为是每一位妇科医生终身奋斗的目标。因此,结合临床工作实际,编写一本用于指导广大年轻医生诊疗实践的参考工具书是非常必要的。

规范地进行疾病的诊断是培养和提高年轻医生临床思维的重要途径。年轻医生在临床上主要面临两个问题,即疾病的诊断和治疗。正确的诊断是治疗的前提和基础,使医生牢固掌握疾病的具体诊断标准和疗效标准是笔者编写本书的出发点。

本书的阅读对象主要为各级医院的年轻妇科医生,包括实习医生和进修医生。年轻医生熟练掌握本书所介绍的疾病的诊断与疗效标准,可以指导自己的临床实践。高年资的医生在查房和临床病例讨论时可将本书内容作为参考,使疾病的诊断更加规范,亦可据此考核下级医生对疾病的诊断能力。

编写过程中,虽然笔者精心撰写文稿并多次修改,但由于能力和经验有限,仍难免存在疏漏和差错,还请同道和广大读者批评指正,以便在今后的工作中改进。

吕佩瑾 鲁永鲜

2006年6月

目 录

妇 科

第一章 女性生殖器官炎症

外阴炎	3
非特异性外阴炎	3
前庭大腺炎	4
前庭大腺囊肿	4
前庭大腺脓肿	4
外阴溃疡	5
滴虫性阴道炎	5
念珠菌性阴道炎	6
细菌性阴道病	6
老年性阴道炎	7
急性宫颈炎	8
慢性宫颈炎	8
盆腔炎性疾病	9
淋病	11
梅毒	12
尖锐湿疣	13
生殖器疱疹	14
沙眼衣原体感染	15
非淋菌性尿道炎	16

第二章 外阴色素减退疾病及外阴瘙痒

外阴色素减退	17
外阴瘙痒	18

第三章 外阴肿瘤

乳头状瘤	19
纤维瘤	19
脂肪瘤	19
汗腺瘤	20

外阴上皮内瘤变	20
外阴恶性肿瘤	21
外阴鳞状细胞癌	21
外阴恶性黑色素瘤	22

第四章 阴道肿瘤

阴道良性肿瘤	23
阴道癌	23

第五章 宫颈肿瘤

宫颈上皮内瘤变	25
宫颈癌	26

第六章 子宫肿瘤

子宫肌瘤	28
子宫内膜癌	29
子宫肉瘤	30

第七章 卵巢肿瘤

卵巢瘤样病变	32
卵巢上皮性肿瘤	32
卵巢性索间质肿瘤	34
畸胎瘤	35
无性细胞瘤	35
卵黄囊瘤	36

第八章 输卵管肿瘤

输卵管良性肿瘤	37
输卵管癌	37

第九章 妊娠滋养细胞疾病

葡萄胎	39
侵蚀性葡萄胎及绒癌	39

第十章 月经病

无排卵型功血	42
有排卵型功血	43
子宫内膜不规则脱落	43
闭经	43

高泌乳素血症	45
多囊卵巢综合征	45
痛经	46
围绝经期综合征	46

第十一章 子宫内膜异位症

子宫内膜异位症	48
子宫腺肌病	49

第十二章 女性生殖器官发育异常

处女膜闭锁	50
先天性无阴道	50
阴道纵隔	51
阴道横膈	51
先天性无子宫	52
始基子宫	52
幼稚子宫	52
单角子宫	53
残角子宫	53
双子宫畸形	54
双角子宫和鞍状子宫	55
中隔子宫	55
输卵管发育异常	56
卵巢发育异常	56
两性畸形	57
真两性畸形	57
假两性畸形	57
男性假两性畸形	57
女性假两性畸形	58

第十三章 女性生殖器官损伤性疾病

外阴血肿	59
子宫脱垂	59
阴道前壁脱垂	60
阴道后壁脱垂	60
尿瘘	61
粪瘘	62

第十四章 不孕症

第十五章 妇科急腹症

卵巢黄体囊肿破裂	66
卵巢巧克力囊肿破裂	66
卵巢肿瘤破裂	67
卵巢囊肿蒂扭转	68
盆腔脓肿	68
浆膜下子宫肌瘤蒂扭转	69
子宫肌瘤红色变性	69

第十六章 乳腺疾病

急性乳腺炎	71
乳腺增生病	71
乳腺纤维腺瘤	72
乳管内乳头状瘤	72
乳腺癌	72

产 科

第一章 正常妊娠的诊断

早期妊娠	77
中、晚期妊娠	78

第二章 正常分娩

影响分娩的因素	79
枕先露的分娩机转	81
正常分娩的处理	81

第三章 正常产褥

第四章 妊娠病理

流产	88
早产	89
输卵管妊娠	90
卵巢妊娠	91
宫颈妊娠	92

腹腔妊娠	93
残角子宫妊娠	94
妊娠期高血压疾病	94
过期妊娠	95
多胎妊娠	96
胎膜早破	96
胎膜早破合并绒毛膜羊膜炎	97
胎儿发育迟缓	97
胎儿窘迫	98
羊水过多	99
羊水过少	100
母子血型不合	100
前置胎盘	101
胎盘早期剥离	102
死胎	103
巨大胎儿	103

第五章 妊娠合并症

妊娠合并缺铁性贫血	104
妊娠合并巨幼红细胞性贫血	105
妊娠合并再生障碍性贫血	106
妊娠合并血小板减少	107
妊娠合并心脏病	108
妊娠合并期前收缩	110
妊娠合并阵发性室上性心动过速	111
妊娠合并病毒性肝炎	111
妊娠期特发性急性脂肪肝	112
妊娠合并慢性肾炎	113
妊娠合并急性肾盂肾炎	114
妊娠合并急性阑尾炎	115
妊娠合并肺结核	115
妊娠合并哮喘	116
妊娠合并糖尿病	117
妊娠合并癫痫	118
妊娠合并甲状腺功能亢进	118
妊娠合并甲状腺功能减退	119

第六章 分娩异常

产力异常	120
------------	-----

子宫收缩乏力	120
子宫收缩过强	121
骨产道异常	122
胎位异常	123
持续性枕后位和持续性枕横位	123
高直位	123
前不均倾位	124
臀先露	124
面先露	124
肩先露	125
胎儿发育异常	125
无脑儿	125
脑积水	126
脊柱裂	126

第七章 分娩期并发症

产后出血	127
脐带脱垂	128
子宫破裂	128
无瘢痕子宫破裂	128
瘢痕子宫破裂	129
羊水栓塞	129
弥散性血管内凝血	130

第八章 产褥期疾患

产褥感染	132
------------	-----

妇 科

第一章 女性生殖器官炎症

外阴炎(vulvitis)

外阴炎主要指外阴皮肤与黏膜的炎症。由于外阴部暴露,又与尿道、肛门、阴道邻近,并经常受到经血、白带、尿、粪便的污染,因此很容易发生炎症,其中以小阴唇部位最常见。

【诊断标准】

一、临床表现

(一) 急性期多诉说外阴部痛、痒、红肿、灼热感,于活动、性交、排尿及排便时加重。

(二) 慢性外阴炎多主诉外阴部瘙痒。

(三) 妇科检查:可表现为外阴红肿、脓疱形成或溃疡。慢性外阴炎表现为局部皮肤或黏膜增厚、粗糙、皲裂等。

二、辅助检查

(一) 外阴或阴道分泌物检查滴虫、霉菌、淋菌、衣原体等病原体,必要时可行葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌等细菌培养,同时行药物敏感试验。

(二) 检查血糖、尿糖;肛门周围蛲虫等。

(三) 对外阴溃疡,必要时应做活组织病理检查。

【疗效标准】

治愈标准

(一) 症状及体征消失。

(二) 连续3次月经后检查阴道分泌物内致病菌阴性。

非特异性外阴炎(non-specific vulvitis)

非特异性外阴炎系指除外滴虫、霉菌、细菌等病原菌,由经血、尿液、粪便、卫生巾等非特异性因素造成的外阴炎症。多由局部卫生不良、糖尿病、粪瘘、尿瘘等原因所引起。

【诊断标准】

一、病史:除外滴虫、霉菌、细菌等病原菌引起的炎症。

二、症状:具有外阴炎症表现,如瘙痒、疼痛、烧灼感。

三、体征:局部可有充血、肿胀、糜烂,严重者局部形成溃疡或湿疹;长期的慢性炎症可造成局部皮肤增厚、粗糙,甚至苔藓样变。

【疗效标准】

一、好转标准:症状及体征减轻。

二、治愈标准:症状及体征消失。

前庭大腺炎 (bartholinitis)

前庭大腺炎系性交、分娩等其他情况污染外阴时,病原体侵入前庭大腺而引起局部炎症。多见于育龄妇女,幼女及绝经后妇女少见。主要病原体为葡萄球菌、大肠杆菌、链球菌、肠球菌等。随着性传播疾病发病率的增加,淋病奈瑟双球菌及沙眼衣原体也已成为常见病原体。急性炎症发作时,腺管呈急性化脓性炎症,其开口往往因肿胀或渗出物凝聚而阻塞,脓液不能外流,积存而形成脓肿,此时又称前庭大腺脓肿(abscess of bartholin gland)。

【诊断标准】

一、病史:多见于性交、分娩等其他情况污染外阴后。

二、临床表现

(一) 本病多发生于一侧前庭大腺,急性炎症发作时,患者多主诉外阴肿胀,疼痛剧烈,有排尿及行走困难。局部炎症形成严重时,患者有时有发热等全身症状。

(二) 妇科检查见大阴唇下 1/3 处红肿、发热、压痛明显。当脓肿形成时,可触知波动感,若未处理,脓肿继续增大,脓肿内压力增大,表面皮肤可自行破溃。破溃后患者自觉有轻快感。若破口大,脓液引流畅,炎症能较快消退而痊愈;若破口小,脓液引流不畅,则炎症可持续不消退,并可反复急性发作。

三、辅助检查:取前庭大腺开口处分泌物做病原微生物学检查及抗生素的敏感试验。

【疗效标准】

治愈标准:症状及体征消失。

前庭大腺囊肿 (bartholin cyst)

前庭大腺囊肿是因前庭大腺感染发生炎症,导致开口部阻塞,分泌物不能排出,在急性炎症消退后,脓液逐渐转为清亮黏液而形成,也可在分娩时阴道及外阴损伤,损伤前庭大腺腺管,使之阻塞而形成。

【诊断标准】

一、病史:患者多有前庭大腺炎急性发作病史,或有分娩时会阴裂伤及侧切史。

二、临床表现

(一) 囊肿小时,患者多无自觉症状,往往于妇科检查时发现;肿物增大后,患者可感到外阴有坠胀感或性交不适,自己在外阴的一侧能触及肿物。

(二) 检查时见外阴患侧肿大,可触及一囊性肿物,多呈椭圆形,与皮肤有粘连,该侧小阴唇被展平,阴道口被挤向健侧。反复感染可使囊肿增大。

【疗效标准】

治愈标准:囊肿消失。

前庭大腺脓肿 (bartholinian abscess)

前庭大腺脓肿多在性交、分娩等情况污染外阴时发生,葡萄球菌、大肠杆菌、链球菌、肠

球菌等病原体侵犯前庭大腺导管,使导管呈急性化脓性炎症。当导管因炎症而肿胀或渗出物堵塞腺管,脓液不能外流而积存时便形成脓肿,即前庭大腺脓肿。

【诊断标准】

一、炎症多发生在一侧,前庭大腺部位红、肿、热、痛。可因局部疼痛而导致行走不便、排尿困难。

二、形成脓肿时,疼痛加剧,可触及波动感。严重者可出现发热等全身症状。

三、急性炎症消退后,可因局部腺管阻塞、引流不畅导致脓肿反复发作。

【疗效标准】

治愈标准:引流或造口术后脓肿消失。

外阴溃疡(vulval ulcer)

外阴皮肤或黏膜的溃疡性病变,多由细菌引起。当合并虹膜睫状体炎、口腔溃疡时,也称之为眼、口、生殖器综合征,即白塞氏病,目前病因不清,可能与自身免疫失调有关。需排除结核、梅毒、肿瘤等引起的溃疡。

【诊断标准】

一、溃疡可发生于外阴各部,以小阴唇和大阴唇内侧多见,也可见于前庭黏膜及阴道口周围。

二、外阴局部可有灼热、疼痛不适。可出现发热、乏力等全身症状。

三、当合并口腔溃疡、虹膜睫状体炎及前房积脓时,即可诊断白塞氏病。眼部除常见的虹膜睫状体炎和前房积脓外,还可出现角膜炎、视网膜出血、视神经萎缩等表现。外阴溃疡可发生在大小阴唇、阴蒂、尿道口等部位。甚至阴道宫颈等处,表现为单个或多个大小不等的圆形或卵圆形溃疡。可有皮肤结节性红斑样皮疹、脓疱病、痤疮样皮疹、急慢性关节炎、消化道溃疡及神经系统损害。

【疗效标准】

一、治愈标准:症状及体征消失。

二、好转标准:症状及体征减轻。

滴虫性阴道炎(trichomonal vaginitis)

滴虫性阴道炎是常见的阴道炎,由阴道毛滴虫引起。滴虫不仅寄生于阴道,还常侵入尿道或尿道旁腺甚至膀胱、肾盂以及男方的包皮皱褶、尿道或前列腺中。滴虫阴道炎可与其他阴道炎并存。

【诊断标准】

一、接触史:有不洁性交史;或有公共浴池、浴盆、浴巾、游泳池、坐式便器、衣物等接触史,或通过污染的器械及敷料传播。

二、临床表现

(一)症状:主要症状为阴道分泌物增多及外阴瘙痒。典型的白带为稀薄脓性、灰黄色或黄绿色、泡沫状,有臭味。瘙痒部位主要位于阴道口及外阴,间或有灼热、疼痛、性交痛等。