



技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

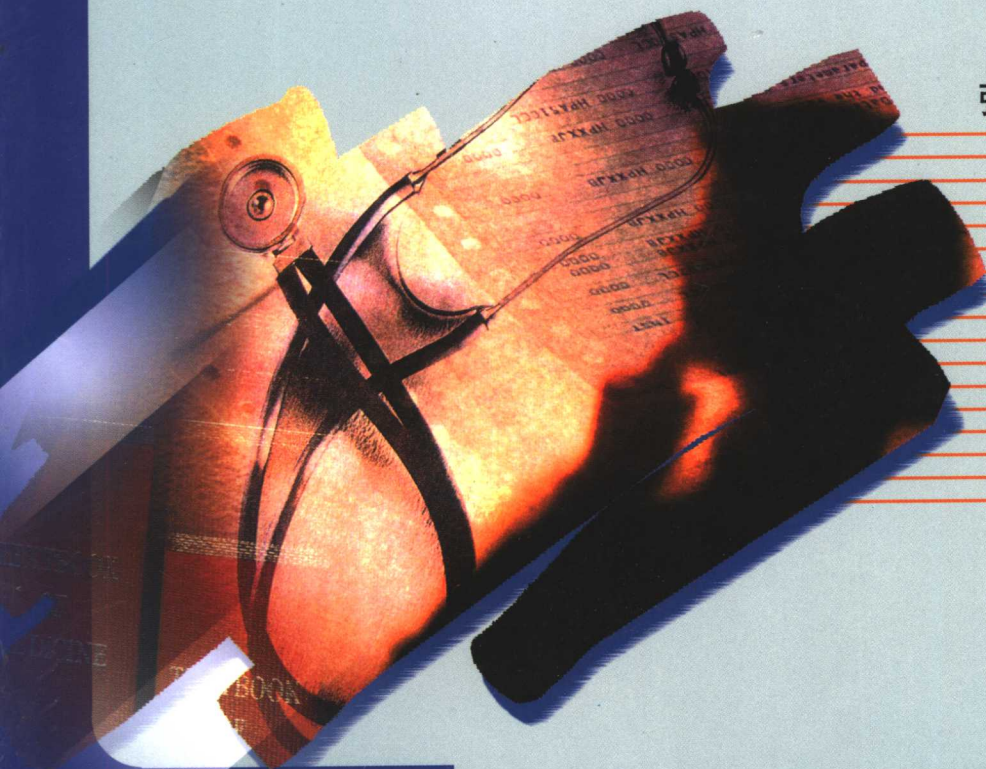
供高职（**对口2年制**）护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



临床医学基础

（下册）

张振荣 朱 蓓 主编



科学出版社
www.sciencep.com

技能型紧缺人才培养培训工程教材

面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(对口2年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、
口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用

临床医学基础

(下册)

主 编 张振荣 朱 蓓

副主编 李国田 何晓蕊 郭 宇

编 者 (以姓氏笔画为序)

王永武(甘肃省武威卫生学校)

王树臣(吉林职工医科大学)

刘兴国(大庆职工医学院)

朱 蓓(北京大学第四临床医学院)

李 倪(陕西省西安市卫生学校)

李国田(吉林职工医科大学)

李慧玲(大庆油田总院集团脑血管医院)

张振荣(大庆职工医学院)

何晓蕊(太原市卫生学校)

杜银番(陕西省延安市卫生学校)

侯斐盈(开封市卫生学校附属医院)

郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)

蔡晓红(贵州省遵义市卫生学校)

编写秘书 李慧玲

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是根据教育部和卫生部关于全国卫生高等职业教育的改革要求编写而成,是技能型紧缺人才培养培训工程教材和面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材之一。

本书包括妇产科、儿科、五官科、皮肤科、传染科,共计 45 章。

本教材的编写遵循“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,力求既体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才的能力要求,又体现学生的心理和情感取向,更好地满足培养实用型人才的需要。

本书可供高职(对口 2 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业学生使用。

图书在版编目(CIP)数据

临床医学基础(下册)/张振荣,朱蓓主编. —北京:科学出版社,2004.8
(技能型紧缺人才培养培训工程教材,面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-013888-0

I. 临… II. ①张…②朱… III. 临床医学-专业学校-教材 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 070086 号

责任编辑:李国红 / 责任校对:宋玲玲

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004 年 8 月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2004 年 8 月第一次印刷 印张:29

印数:1-5 000 字数:572 000

定价:39.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈明辉〉)

全国卫生职业教学新模式研究课题组名单

(按汉语拼音排序)

- | | |
|---------------|----------------|
| 安徽省黄山卫生学校 | 吉林省吉林卫生学校 |
| 北京市海淀区卫生学校 | 吉林省辽源市卫生学校 |
| 成都铁路卫生学校 | 江苏省无锡卫生学校 |
| 重庆医科大学卫生学校 | 江西省井冈山医学高等专科学校 |
| 大连大学医学院 | 辽宁省阜新市卫生学校 |
| 甘肃省定西市卫生学校 | 内蒙古兴安盟卫生学校 |
| 甘肃省武威卫生学校 | 山东省滨州职业学院 |
| 甘肃省张掖医学高等专科学校 | 山东省聊城职业技术学院 |
| 广东省嘉应学院医学院 | 山东省潍坊市卫生学校 |
| 广西桂林市卫生学校 | 山西省晋中市卫生学校 |
| 广西柳州市卫生学校 | 山西省吕梁市卫生学校 |
| 广西南宁地区卫生学校 | 山西省太原市卫生学校 |
| 广西梧州市卫生学校 | 山西省忻州市卫生学校 |
| 广西医科大学护理学院 | 山西省运城市卫生学校 |
| 广西玉林市卫生学校 | 陕西省安康卫生学校 |
| 广州市卫生学校 | 陕西省汉中卫生学校 |
| 贵州省遵义市卫生学校 | 陕西省西安市卫生学校 |
| 河北省沧州医学高等专科学校 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 河北省廊坊市卫生学校 | 陕西省延安市卫生学校 |
| 河北省邢台医学高等专科学校 | 陕西省榆林市卫生学校 |
| 河南省开封市卫生学校 | 上海职工医学院 |
| 河南省洛阳市卫生学校 | 沈阳医学院护理系 |
| 河南省信阳职业技术学院 | 深圳职业技术学院 |
| 黑龙江省大庆职工医学院 | 四川省达州职业技术学院 |
| 黑龙江省哈尔滨市卫生学校 | 四川省乐山职业技术学院 |
| 湖北省三峡大学护理学院 | 四川省卫生学校 |
| 湖北省襄樊职业技术学院 | 新疆石河子卫生学校 |
| 湖南省永州职业技术学院 | 云南省德宏州卫生学校 |
| 湖南省岳阳职业技术学院 | 中国医科大学高等职业技术学院 |

技能型紧缺人才培养培训工程教材

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

于珺美(山东省淄博科技职业学院)
马占林(山西省大同市第二卫生学校)
方 勤(安徽省黄山卫生学校)
王立坤(沈阳市中医药学校)
王维智(甘肃省定西市卫生学校)
韦天德(广西南宁地区卫生学校)
车春明(陕西省西安市卫生学校)
冯建疆(新疆石河子卫生学校)
申慧鹏(贵州省遵义市卫生学校)
刘书铭(四川省乐山职业技术学院)
刘文西(陕西省咸阳市卫生学校)
刘平娥(湖南省永州职业技术学院)
孙 菁(山东省聊城职业技术学院)
成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校)
纪 林(吉林省辽源市卫生学校)
许俊业(河南省洛阳市卫生学校)
何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院)
余剑珍(上海职工医学院)
吴伯英(陕西省汉中卫生学校)
宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校)
宋永春(广东省珠海市卫生学校)
宋金龙(湖北省三峡大学护理学院)
张 峻(山西省太原市卫生学校)
张 琳(宁夏医学院护理系)
张红洲(山西省运城市卫生学校)
张丽华(河北省沧州医学高等专科学校)
张晓春(新疆昌吉州卫生学校)
张新平(广西柳州市卫生学校)
李 丹(中国医科大学高等职业技术学院)
李 克(北京市海淀区卫生学校)
李 莘(广州市卫生学校)
李小龙(湖南省岳阳职业技术学院)
李长富(云南省德宏州卫生学校)
李汉明(河北省华油职业技术学院)
李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校)
李培远(广西桂东卫生学校)
李智成(青岛市卫生学校)
李新春(河南省开封市卫生学校)

杜彩素(大连大学医学院)
杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)
杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校)
杨明武(陕西省安康卫生学校)
杨新明(重庆医科大学卫生学校)
汪志诚(甘肃省武威卫生学校)
沈蓉滨(成都铁路卫生学校)
沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院)
肖永新(深圳职业技术学院)
孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校)
林 珊(广东省东莞卫生学校)
林 静(辽宁省丹东市卫生学校)
范 玫(沈阳医学院护理系)
姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校)
贺平泽(山西省吕梁市卫生学校)
赵 斌(四川省卫生学校)
赵学忠(陕西省延安市卫生学校)
徐正田(山东省潍坊市卫生学校)
徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部)
徐晓勇(吉林省吉林卫生学校)
莫玉兰(广西柳州地区卫生学校)
郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)
郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校)
高亚利(陕西省榆林市卫生学校)
曹海威(山西省晋中市卫生学校)
梁 菁(广西桂林市卫生学校)
鹿怀兴(山东省滨州职业学院)
黄家诚(广西梧州市卫生学校)
傅一明(广西玉林市卫生学校)
曾志励(广西医科大学护理学院)
温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院)
温树田(吉林大学通化医药学院)
程 伟(河南省信阳职业技术学院)
董宗顺(北京市中医学校)
潘传中(四川省达州职业技术学院)
戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校)
瞿光耀(江苏省无锡卫生学校)

序 言

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息、迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料,终于和大家见面了!她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”,才能贡献到老,终生幸福。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,教材的编写老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性实用型专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写;为同学们尽快适应岗位要求,进入工作角色,完成工作任务而写。培养同学们成为有脑子,能沟通,会做事的综合职业能力的专业人才。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系,延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”模块是卫生技术人员在不同专业的实践、研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“互动整合医学模式”。现代医疗卫生服务是一个以服务对象——人的健

康为中心的、服务者与被服务者、服务者(医学与医学相关专业工作者)之间协调互动的完整过程。医疗卫生服务是一个团队行为,需要不同专业人员从各自专业的角度提供整合性的专业服务,才能达到最佳效果。她是“生物-心理-社会医学模式”的完善、提升与发展。

系统化的课程开发与教材编写的依据是教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”(教育部办公厅[2001]5号文)和教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”指导方案(教育部教成[2003]5号文),积极吸收国外护理教育与国外职教的先进教学理论、模式与方法。课程体系在国际平台上得到了同行的认可,她保证了课程、教材开发的先进性与可操作性的结合。教材的主编选自全国百余所卫生类职业院校与承担教学任务的高水平的医院,他们富有理论与实践经验。教材编写中,编写人员认真领会教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”的指导原则,严格按照“工程”方案的课程体系、核心课程目标、教学方法而完成编写任务。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 相关医学专业课程体系的整体化

高职、中职不同教育层次、不同专业的课程结构形成开放性的科学系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向以及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过课程正文系统和“链接”、“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交、开放”的课程学习系统。学生可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每门课程的教材内部结构分为正文与非正文系统。正文部分保证了模块在课程系统中的定位,非正文部分的“链接”等对课程内容做了必要的回顾与扩展,保证学生的学习和教师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合,提高教学的有效性。

2. 学习的能动化

在学生的学习成长过程中,模块化教材体系为教师指导下的学生自主学习提供了基础。学生可以把岗位特征、社会需要与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力相结合,自主选择专业,调动学习的能动性,促进有效学习过程。这种作用已经在国际化职教课程研究中得到证实。

3. 课程学习向实践的趋近化

促进了医学相关专业的专业发展,缩小了教学与临床实践的距离。

“平台”与“台阶”的模块化课程结构,使护理等医学相关专业在医疗卫生大专业概念的基础平台上,能够相对独立地建构自己专业的学习与发展空间。于此,“台阶”的专业模块课程,可按照本专业的理念、体系、工作过程的逻辑序列与学生认知心理发展的发展序列,建构二者相互“匹配”的专业课程教学体系,特别是得以形成以“行动导向教学”为主的整合性专业课程,提高了课程的专业与应用属性,使专业教学更贴近岗位要求。

同时,“台阶”性专业课程系列的模块集群为校本课程开发留有空间。

4. 课堂教学活动与学习资源的一体化

学校在现代教学观念与理论引导下,可以按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。

现代职业教育要求教师根据教学内容与学生学习背景,活用不同的教学模

式、方法与手段,特别是专业课程通过“行动导向教学”的团组互动、师生互动,指导学生自学和小组学习,这样在情境性案例教学中,培养学生的综合职业能力。本套教材配合这样的教学活动,通过正文与非正文内容,恰当地处理重点、难点和拓展性知识、能力的联系,引导学生通过适当形式学习,使学生有兴趣学,容易学,学会解决实际问题,不再是“满堂灌”、“背符号”。

5. 科学性、工作过程与可读性的统一化

教材的正文系统是学习资源的主体信息部分,应当认真研读。正文外延与内涵以专业的科学性及其工作过程为基础,深入浅出,化繁为简,图文并茂。非正文系统,特别是“链接”、“片段”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”的内涵较浅而小,而“片段”的内涵较“链接”为多。它们既是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,而且是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它帮助学生开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学(复)习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个积极开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所有关部门和卫生部科教司、医政司等有关部门以及中华护理学会的领导、专家的指导;感谢北京市教科院、朝阳职教中心的有关领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材建设委员会的主任委员,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

全国卫生职业教学新模式研究课题组
《面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材》
课程建设委员会

刘晨

2002 年 12 月于北京,2004 年 1 月 2 日修

前 言

本教材是依据教育部等六部委关于技能型紧缺人才培养培训工程的文件精神和 2001 年教育部颁布的《中等职业学校重点建设专业教学指导方案》文件精神,以“全国卫生职业学校新模式”研究课题的指导思想、课程体系与结构为思路,结合参编老师在课程模式改革中的具体经验和体会编写而成。

本教材的宗旨是提供临床医学平台性模块的教学内容,供高等职业教学各相关医学专业共同使用,在此基础上相关专业可以进一步学习专业模块。教材内容的设置分为三个模块:基础模块、实践模块和选学模块。基础模块和实践模块是必学内容,是基本标准和共同要求。选学模块的内容由各校根据专业、学时、学分等实际情况选择使用。

我们在编写过程中力图贯彻教材的思想性、科学性、可读性、实用性和创新性原则,并体现职业教育的三个“贴近”:贴近社会对教育和人才的要求;贴近岗位对专业人才知识、能力和情感的要求标准;贴近受教育者的心理取向和所具备的认知、情感为前提。因此,我们强调内容上以保证应知、应会内容为基础,符合专业培养目标和课程教学基本要求,力求特点突出,图、文、表并茂,希望拿到这本书的同学感到本书易学、易懂、适用、实用。考虑到本书读者的年龄、心理特点及接受程度,试图有创新性,有所突破,紧紧围绕学习目标,设计了内容精致的链接,插入到相关的正文中,如介绍有关人物、事件,进行思想、职业素质和爱国主义教育;拓展和深化有关专业知识与能力;介绍有一定影响的新观点、新技术、新方法等;介绍与日常生活相关的专业知识与技能等。这部分内容仅供学生阅读,不属于考核内容。

本教材力求体现以目标教学为主的教学模式融入知识、技能、态度三项目标,在每章的内容之前列出相应学习目标。重点突出,便于使学生目标明确。学习内容之后有目标检测题,有助于学生自己及时测试,也可供教师考核时参照。

我们在编写过程中参阅了许多同道的宝贵经验和成果,在此致以诚挚的谢意。本教材涉及学科多,鉴于我们的经验、水平有限,书中有不妥之处,欢迎指教。

张振荣

2004.4

目 录

第 1 章 妊娠诊断	(1)
第 1 节 妊娠诊断	(1)
第 2 节 胎产式、胎先露及胎方位	(3)
第 2 章 孕期监护及保健	(7)
第 1 节 孕妇监护	(7)
第 2 节 胎儿及其成熟度的监护	(11)
第 3 章 正常分娩	(14)
第 1 节 影响分娩的因素	(14)
第 2 节 临产的诊断	(17)
第 3 节 分娩的临床经过及处理	(18)
第 4 章 妊娠病理	(25)
第 1 节 异位妊娠	(26)
第 2 节 妊娠高血压综合征	(31)
第 3 节 前置胎盘	(36)
第 4 节 胎盘早剥	(40)
第 5 节 羊水过多	(44)
第 5 章 妊娠合并心脏病	(49)
第 6 章 分娩期并发症	(53)
第 1 节 子宫破裂	(53)
第 2 节 产后出血	(55)
第 7 章 妇科病史及检查	(59)
第 1 节 妇科病史	(59)
第 2 节 体格检查	(60)
第 3 节 妇科特殊检查	(63)
第 8 章 女性生殖系统炎症	(68)
第 1 节 阴道炎	(68)
第 2 节 慢性宫颈炎	(72)
第 3 节 慢性盆腔炎	(74)
第 4 节 获得性免疫缺陷综合征	(75)
第 9 章 女性生殖系统肿瘤	(79)
第 1 节 子宫肌瘤	(79)
第 2 节 子宫颈癌	(83)
第 3 节 卵巢肿瘤	(86)
第 10 章 妊娠滋养细胞疾病	(95)
第 1 节 葡萄胎	(95)
第 2 节 侵蚀性葡萄胎	(100)

第3节	绒毛膜癌	(101)
第11章	闭经	(106)
第12章	计划生育	(113)
第1节	药物避孕	(113)
第2节	工具避孕	(118)
第3节	人工流产	(121)
第4节	输卵管绝育术	(124)
第13章	妇产科常见手术	(127)
第1节	腹式子宫全切术	(127)
第2节	前庭大腺囊(脓)肿造口术	(130)
第3节	会阴切开术	(130)
第4节	阴道助产术	(132)
第5节	剖宫产术	(135)
第14章	小儿营养障碍性疾病	(139)
第1节	肥胖症	(139)
第2节	维生素D缺乏性佝偻病	(142)
第3节	维生素D缺乏性手足搐搦症	(146)
第15章	新生儿疾病	(149)
第1节	新生儿黄疸	(150)
第2节	新生儿颅内出血	(153)
第3节	新生儿败血症	(154)
第16章	小儿消化系统疾病	(158)
第1节	口炎	(158)
第2节	小儿腹泻	(160)
第17章	小儿呼吸系统疾病	(168)
第1节	急性上呼吸道感染	(168)
第2节	急性气管、支气管炎	(171)
第3节	肺炎	(172)
第18章	小儿循环系统疾病	(179)
第1节	先天性心脏病	(179)
第2节	病毒性心肌炎	(187)
第19章	小儿泌尿系统疾病	(192)
第1节	急性肾小球肾炎	(192)
第2节	肾病综合征	(196)
第20章	小儿造血系统疾病	(201)
第1节	小儿贫血	(202)
第2节	原发性血小板减少性紫癜	(207)
第21章	小儿神经系统疾病	(212)
第1节	化脓性脑膜炎	(212)
第2节	病毒性脑膜炎、脑炎	(216)
第22章	小儿内分泌系统疾病	(221)

先天性甲状腺功能减退症	(221)
第 23 章 小儿急症	(226)
第 1 节 小儿惊厥	(227)
第 2 节 小儿急性充血性心力衰竭	(230)
第 3 节 急性呼吸衰竭	(232)
第 24 章 角膜、巩膜病	(236)
第 1 节 角膜炎	(236)
第 2 节 巩膜炎	(239)
第 25 章 葡萄膜疾病	(241)
第 1 节 概述	(241)
第 2 节 虹膜睫状体炎	(242)
第 3 节 脉络膜黑色素瘤	(244)
第 26 章 白内障和玻璃体混浊	(247)
第 1 节 白内障	(247)
第 2 节 玻璃体混浊	(251)
第 27 章 青光眼	(253)
第 1 节 闭角型青光眼	(254)
第 2 节 开角型青光眼	(256)
第 3 节 继发性青光眼	(258)
第 4 节 先天性青光眼	(259)
第 28 章 视网膜与视神经疾病	(261)
第 1 节 视网膜疾病	(261)
第 2 节 视神经疾病	(269)
第 29 章 眼外伤	(273)
第 1 节 钝挫伤	(273)
第 2 节 眼球穿孔伤	(274)
第 3 节 眼部化学烧伤	(275)
第 4 节 放射性眼外伤	(276)
第 30 章 眼科常用治疗操作	(279)
第 1 节 洗眼法	(279)
第 2 节 泪道冲洗法	(280)
第 3 节 泪道探通法	(281)
第 4 节 球结膜下注射法	(282)
第 5 节 球后注射法	(283)
第 31 章 耳部疾病	(285)
第 1 节 耳部检查	(285)
第 2 节 鼓膜外伤	(286)
第 3 节 分泌性中耳炎	(287)
第 4 节 慢性化脓性中耳炎	(289)
第 5 节 梅尼埃病	(290)
第 32 章 鼻部疾病	(293)
第 1 节 鼻部检查	(293)

第2节	急性鼻炎	(294)
第3节	鼻出血	(296)
第4节	慢性鼻窦炎	(298)
第33章	咽部疾病	(302)
第1节	咽部检查	(302)
第2节	慢性咽炎	(303)
第3节	急性扁桃体炎	(304)
第4节	慢性扁桃体炎	(306)
第5节	鼻咽癌	(307)
第34章	喉部疾病	(310)
第1节	喉部检查	(310)
第2节	急性喉炎	(311)
第3节	急性会厌炎	(313)
第4节	喉阻塞	(314)
第35章	异物取除及常用技术操作	(317)
第1节	异物取除	(317)
第2节	常用技术操作	(320)
第36章	口腔科常见疾病	(329)
第1节	牙体牙髓病	(330)
第2节	牙周组织疾病	(335)
第3节	口腔黏膜病	(337)
第4节	口腔颌面部炎症	(340)
第5节	口腔颌面部损伤	(345)
第6节	口腔颌面部常见肿瘤	(349)
第7节	颞下颌关节病	(351)
第37章	口腔预防保健	(354)
第1节	口腔预防保健的概念	(355)
第2节	口腔卫生	(356)
第3节	龋病的预防	(358)
第4节	牙周病的预防	(359)
第38章	皮肤病的症状、诊断、防治及护理	(362)
第1节	皮肤病的症状和诊断	(362)
第2节	皮肤病的防治和护理	(366)
第39章	皮炎、湿疹类皮肤病	(375)
第1节	接触性皮炎	(375)
第2节	湿疹	(377)
第40章	荨麻疹类皮肤病及病毒性皮肤病	(381)
第1节	荨麻疹	(381)
第2节	带状疱疹	(384)
第41章	性传播疾病	(388)
第1节	梅毒	(388)
第2节	淋病及尖锐湿疣	(391)

第 42 章 药疹及银屑病	(395)
第 1 节 药疹	(395)
第 2 节 银屑病	(398)
第 43 章 传染病总论	(403)
第 1 节 概述	(403)
第 2 节 感染的概念和过程	(404)
第 3 节 传染病的特征及诊断	(406)
第 4 节 传染病的流行过程及影响因素	(408)
第 5 节 传染病的防治	(408)
第 44 章 病毒性传染病	(411)
第 1 节 病毒性肝炎	(411)
第 2 节 流行性出血热	(415)
第 3 节 流行性感冒	(417)
第 4 节 流行性乙型脑炎	(420)
第 5 节 麻疹	(422)
第 6 节 狂犬病	(424)
第 7 节 传染性非典型肺炎	(425)
第 45 章 流行性脑脊髓膜炎	(432)
参考文献	(436)
临床医学基础(下册)教学基本要求	(437)

第 1 章

妊娠诊断



学习目标

1. 说出早、中、晚期妊娠的诊断方法
2. 解释胎产式、胎先露及胎方位的概念

妊娠(pregnancy)是胚胎和胎儿在母体内发育成长的过程。卵子受精是妊娠的开始,胎儿及其附属物自母体排出是妊娠的终止,这是非常复杂的生理过程。自末次月经第一天算起约 280 天,即 10 个妊娠月或称 40 孕周。胎儿在子宫内呈不同的姿势,胎方位与分娩密切相关,对母儿安全有很大的影响,故进行妊娠诊断和产前检查是非常重要的。

第 1 节 妊娠诊断

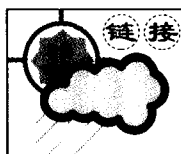
为了便于掌握妊娠不同时期的特点,临床将妊娠全过程分为三个时期:妊娠 12 周末以前称为早期妊娠,妊娠 13~27 周末为中期妊娠,第 28 周及其后为晚期妊娠。

一、早期妊娠的诊断

(一) 临床表现

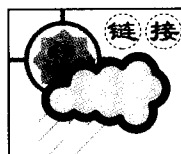
1. 停经 已婚育龄妇女,平素月经规律,一旦月经过期 10 天以上,应首先

考虑妊娠的可能。若停经已达8周,妊娠的可能性更大。但停经不一定是妊娠,应予鉴别。



妊娠反应有新说

过去一般认为,造成早孕反应的原因是胎盘分泌的人绒毛膜促性腺激素(HCG)抑制了胃液的分泌,使消化酶的活力下降。但美国加州大学柏克莱分校的普罗菲特教授对此却有新的认识,认为妊娠反应可能是在怀孕头3个月中机体排斥食物中的有毒成分,保护胚胎不受伤害的一种方式。从她掌握的至少5项研究的证据了解到,妊娠反应越严重、呕吐越厉害的孕妇流产的可能性越小。妊娠的头3个月胎儿眼睛、耳朵、心脏、大脑、脊柱等处于初期发育中,非常容易受到一些不良因素的伤害,因此腹中的小生命给妈妈发出的一种特殊的信号——早孕反应,提醒妈妈注意饮食,不滥用药物。



B超在产科中的应用

B型超声波是频率在20kHz以上超过人耳听阈的声波。B超可以直接显示图像,涉及的内容广泛,借助B超进行妇产科诊断是一种常用的方法。B超应用在产科有很多优点。

1. 对人体无创伤、无射线、无痛苦。
2. 可帮助妊娠诊断及一些病理产科疾病的诊断。
3. 可直接观察胎儿的活动状态甚至脏器活动状态,有利于胎儿的监测。
4. 简便、准确,容易被孕妇接受。

2. 早孕反应 约半数妇女于停经6周左右出现头晕、乏力、嗜睡、食欲不振、晨起呕吐、恶心、偏食等症状,称早孕反应(morning sickness)。一般于妊娠12周左右自行消失。

3. 尿频 为孕期增大的子宫压迫膀胱所致。约至12周左右,子宫增大超出盆腔,尿频症状消失。

4. 乳房变化 妊娠6~8周时,乳房受雌激素及孕激素影响逐渐增大,自觉乳房轻度胀痛,乳头、乳晕着色,有深褐色蒙氏结节出现。

5. 妇科检查 阴道壁黏膜及子宫颈充血,呈紫蓝色。子宫增大变软,妊娠6周时呈球形,12周末宫底超出盆腔,在耻骨联合上方可触及。

(二) 辅助检查

1. 妊娠试验 孕妇血清或尿液中含有HCG,利用其免疫学特点,测定受检者体内的HCG水平,可协助诊断早期妊娠。目前,临床多用试纸法检测,在白色显示区上呈现两条红色线为阳性,表示受检者尿中有HCG,该方法简便易行。

2. 黄体酮试验 用黄体酮20mg,肌肉注射,每日一次,连用3日,停药后超过7日仍无阴道流血,则可能是妊娠。

3. 超声检查 B超显像法是一种快速准确的诊断方法。孕5周时,在增大的子宫

轮廓中可见妊娠环;孕8周时,可见胎心搏动。孕7周时多普勒超声检查,在增大的子宫区内听到有节律的胎心音,可确诊早孕。

二、中、晚期妊娠的诊断

(一) 临床表现

1. 子宫增大 子宫随妊娠进展逐渐增大,根据手测宫底高度及尺测耻上子宫长度可判断妊娠周数(表1-1)。

表 1-1 不同妊娠周数的子宫底高度及子宫长度

妊娠周数	尺测耻上子宫长度(cm)	手测子宫底高度(横指)
12 周末		耻骨联合上 2~3
16 周末		脐耻之间
20 周末	18(15.3~21.4)	脐下 1
24 周末	24(22.0~25.1)	脐上 1
28 周末	26(22.4~29.0)	脐上 3
32 周末	29(25.3~32.0)	脐与剑突之间
36 周末	32(29.8~34.5)	剑突下 2
40 周末	同 32 周或略高	脐与剑突之间或略高

2. 胎动 妊娠 18~20 周,孕妇感到有明显的胎动,3~5 次/小时。腹壁薄而松弛的孕妇,可在腹壁上观察到胎动。

3. 胎心音 妊娠 18~20 周,用听诊器经孕妇腹壁能听到类似钟表“滴答”声的胎心音,正常速率为 120~160 次/分,一般在胎背近头侧听得最清楚。胎心音应与其他杂音相鉴别:脐带杂音与胎心率一致,似吹风样低频杂音;子宫杂音和腹主动脉杂音与母体脉搏一致,前者为吹风样低频杂音,后者为咚咚样强杂音。

4. 胎体 妊娠 20 周,可经腹壁扪及胎体,24 周后能区分胎头、胎臀、胎背及胎儿四肢。

(二) 辅助检查

1. B 超 可显示胎儿数目、胎产式、胎先露、胎方位、胎心、胎动、胎盘位置、胎儿发育、羊水量及有无体表畸形。

2. 胎儿心电图 妊娠 20~24 周后阳性率增加,多用于检查胎儿心脏病。

第 2 节 胎产式、胎先露及胎方位

胎儿在宫内所处的位置与分娩有密切关系,妊娠后期直至临产前应尽早确定胎儿在宫内的位置,以便及时纠正异常胎位,决定分娩方式。妊娠 32 周以后,胎儿在宫腔内的姿势(胎势)为:胎头俯屈,颈部贴近胸壁,脊柱略向前弯,四肢屈曲交叉于胸腹前,整个胎体呈椭圆形,以适应孕晚期椭圆形宫腔的形状。根据胎儿在宫内不同的姿势和位置,组成不同的胎产式、胎先露、胎方位。

(一) 胎产式

胎体纵轴与母体纵轴的关系称胎产式(fetal lie)。两轴平行纵产式,最常见。两轴垂直为横产式,少见。两轴交叉为斜产式,属暂时的,临产后多数转为