

缩短
产科医师
成长历程

主编 郝 敏



产科 | 速查手册

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社



中国医药出版社

中国医药出版社
产科学
速查手册



产科

速查手册

中国医药出版社
中国医药出版社
中国医药出版社



产科 | 速查手册

主 编 郝 敏

副主编 任景芳 王永红 平 毅
周建政 王 伟 赵卫红

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 荣	田小庆	朱 涛
李东燕	杨 婧	吴亚玲
张 娜	陈 婧	陈逢振
侯勇丽	梁婷婷	董海平
魏 芳		

图书在版编目(CIP)数据

产科速查手册/郝敏主编. —南京:江苏科学技术出版社,2009.11

(临床速查丛书)

ISBN 978-7-5345-6618-9

I. 产… II. 郝… III. 产科病—诊疗—手册 IV. R714-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 189383 号

产科速查手册

主 编 郝 敏

责任编辑 王 云

特约编辑 李辉芳

出 版 人 黎 雪

责任校对 郝慧华

责任监制 刘 钧

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 1 号 A 楼,邮编:210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团((南京市湖南路 1 号 A 楼,邮编:210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

印 刷 南京通达彩印有限公司

开 本 850 mm×1 168 mm 1/32

印 张 19

字 数 620 000

版 次 2009 年 11 月第 1 版

印 次 2009 年 11 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-6618-9

定 价 46.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

前 言

妇产科作为医学领域十分重要的学科,近年来得到了快速发展。为了适应我国医疗制度的改革和满足广大妇产科医师的要求,进一步提高临床妇产科医师的诊治技能和水平,我们组织国内长期从事临床一线工作的专家、教授,结合他们多年的临床、科研及教学经验,编写了《妇产科速查手册》一书。

《妇产科速查手册》隶属于《临床速查手册》丛书的一部分,共分为两个分册,包括《妇科速查手册》和《产科速查手册》。两个部分相辅相成,内容密切相关,从两个方面将妇产科常见病和多发病进行了详尽的叙述和总结,并对妇产科的临床检查及手术操作进行了精辟论述。充分融合了作者的临床诊治经验,并对目前妇产科临床中新药物和新技术进行了全面介绍,是一部难得的妇产科临床实用参考书。

本分册为《产科速查手册》,内容由四部分组成,共分三十七章:产科常见症状的诊断(第一章)、临床常见产科疾病的诊疗(第二至二十六章)、产科特殊检查及手术操作常规(第二十七至三十二章)、计划生育(第三十三至三十七章)。

(1) 常见症状:包括症状的特点和由该症状引起的常见、少见和罕见疾病。

(2) 疾病的诊疗:包括产科常见疾病的概述、主诉、临床特点、辅助检查、治疗要点。

- 疾病的概述主要是疾病的基本概念。

- 患者主诉即病历书写中主诉的总结,导致诊断的主要临床表现的提炼。

- 临床特点分为主要症状、次要症状,以及误诊分析。

- 辅助检查分为首要检查、次要检查和检查结果的临床分析,以及辅助检查在临床诊断中的注意事项。

- 治疗要点分为治疗原则、具体治疗方法和治疗注意事项。治疗原则是对该疾病所有治疗方法的概括;具体治疗方法尽可能详尽,药物具体到剂量、用法、疗程等,手术提及原则;治疗注意事项是作者对自己治疗经验的总结。

(3) 产科疾病常用的特殊检查:从检查的要点,到检查适应证、禁忌证,再到检查注意事项,以及检查对于产科疾病诊断价值,进行了全面总结,充分体现本书临床实用性的原则。

(4) 产科手术操作常规:从产科常用的临床手术的适应证、禁忌证、术前准备、操作要领、术中及术后注意事项等进行了高度概括,充分体现了作者的临床经验。

(5) 计划生育:对临床常用的避孕药物、避孕措施,以及避孕方法的选择等进行了详细的介绍。

本书写作体例新颖,内容翔实,特点鲜明,实用性强,充分体现科学性、规范性和生动性,可作为临床主治及住院医师、进修医师、实习医师和在校大学生、研究生的辅助参考资料,具有很强的临床实用性和指导意义。本书为了贴近临床工作,开列处方时采用了临床上常用的缩写,特作如下说明:

GS:葡萄糖溶液	GNS:葡萄糖盐液	NS:生理盐水
qd:每日 1 次	bid:每日 2 次	tid:每日 3 次
qid:每日 4 次	qod:隔日 1 次	st:即刻
q6h:6 小时 1 次	iv:静脉注射	iv gtt:静脉滴注
im:肌肉注射	ih:皮下注射	po:口服
d:日、天	h:小时	min:分钟 s:秒

本书由数十位专家经过一年多的时间精心策划,并参阅了国内外大量的临床资料,结合作者多年的临床经验编撰而成。本书既有经典的临床经验,又具有前瞻性的进展介绍,由于涉及内容广泛,书中不足之处在所难免,恳切希望广大同道惠予指正,以备再版时修订。

郝 敏

目 录

第一章 产科常见症状	(1)
第一节 妊娠呕吐	(1)
第二节 阴道出血	(2)
第三节 下腹痛	(3)
第四节 胎动异常及胎心异常	(4)
第二章 妊娠诊断	(6)
第一节 早期妊娠的诊断	(6)
第二节 中、晚期妊娠的诊断	(8)
第三章 孕期保健	(11)
第一节 孕妇监护	(11)
第二节 胎儿监护	(15)
第三节 孕期营养	(21)
第四节 孕期用药	(24)
第五节 优生咨询	(34)
第四章 正常分娩	(45)
第一节 先兆临产	(45)
第二节 临产	(47)
第三节 分娩期	(48)
第五章 正常产褥	(60)
第六章 妊娠时限异常	(69)
第一节 自然流产	(69)
第二节 早产	(75)
第三节 过期妊娠	(84)
第七章 妊娠特有疾病	(88)
第一节 妊娠期高血压疾病	(88)
第二节 HELLP 综合征	(101)
第三节 妊娠期肝内胆汁淤积症	(105)
第四节 妊娠剧吐	(110)

第八章 异位妊娠	(116)
第一节 输卵管妊娠	(116)
第二节 输卵管间质部妊娠	(126)
第三节 宫颈妊娠	(129)
第四节 卵巢妊娠	(132)
第五节 腹腔妊娠	(134)
第六节 阔韧带妊娠	(137)
第七节 残角子宫妊娠	(138)
第八节 重复异位妊娠	(139)
第九节 宫内宫外复合妊娠	(141)
第十节 其他脏器异位妊娠	(142)
第九章 妊娠晚期出血	(149)
第一节 前置胎盘	(149)
第二节 胎盘早剥	(158)
第十章 羊水量异常	(166)
第一节 羊水过多	(166)
第二节 羊水过少	(170)
第十一章 多胎妊娠与巨大胎儿	(175)
第一节 多胎妊娠	(175)
第二节 巨大胎儿	(179)
第十二章 胎儿发育异常及死胎	(185)
第一节 胎儿生长受限	(185)
第二节 胎儿先天畸形	(191)
第三节 死胎	(196)
第十三章 胎儿窘迫与胎膜早破	(198)
第一节 胎儿窘迫	(198)
第二节 胎膜早破	(205)
第十四章 妊娠合并心血管系统疾病	(212)
第十五章 妊娠合并消化系统疾病	(223)
第一节 妊娠合并病毒性肝炎	(223)
第二节 妊娠合并消化性溃疡	(234)
第三节 妊娠合并急性阑尾炎	(240)
第四节 妊娠合并急性胆囊炎和胆石症	(246)
第五节 妊娠合并急性肠梗阻	(251)

第六节 妊娠合并急性胰腺炎	(258)
第十六章 妊娠合并内分泌系统疾病	(264)
第一节 妊娠合并糖尿病	(264)
第二节 妊娠合并甲状腺功能亢进症	(271)
第三节 妊娠合并甲状腺功能减退症	(278)
第十七章 妊娠合并呼吸系统疾病	(283)
第一节 妊娠合并肺结核	(283)
第二节 妊娠合并支气管哮喘	(289)
第三节 妊娠合并胸廓畸形	(294)
第十八章 妊娠合并血液系统疾病	(298)
第一节 妊娠合并贫血	(298)
第二节 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜	(311)
第三节 妊娠合并白血病	(318)
第十九章 妊娠合并泌尿系统疾病	(325)
第一节 妊娠合并泌尿系感染	(325)
第二节 妊娠合并慢性肾小球肾炎	(330)
第三节 妊娠合并泌尿道结石	(334)
第二十章 妊娠合并免疫系统疾病	(340)
第一节 妊娠合并系统性红斑狼疮	(340)
第二节 妊娠合并抗磷脂综合征	(346)
第二十一章 妊娠合并神经系统疾病	(353)
第一节 妊娠合并癫痫	(353)
第二节 妊娠期脑动脉梗死	(361)
第三节 妊娠期颅内静脉梗死	(367)
第四节 妊娠期脑出血	(370)
第五节 妊娠合并脑瘤	(373)
第二十二章 妊娠合并妇科肿瘤	(378)
第一节 妊娠合并子宫肌瘤	(378)
第二节 妊娠合并卵巢良性肿瘤	(383)
第三节 妊娠合并宫颈颈癌	(389)
第四节 妊娠合并卵巢恶性肿瘤	(396)
第二十三章 妊娠合并性传播疾病	(402)
第一节 妊娠合并淋病	(402)
第二节 妊娠合并梅毒	(406)

第三节	妊娠合并尖锐湿疣	(411)
第四节	妊娠合并巨细胞病毒感染	(415)
第五节	妊娠合并生殖器疱疹	(418)
第六节	妊娠合并生殖道沙眼衣原体感染	(420)
第七节	妊娠合并支原体感染	(423)
第八节	妊娠合并获得性免疫缺陷综合征	(425)
第九节	妊娠合并弓形虫病	(428)
第二十四章	异常分娩	(432)
第一节	产力异常	(432)
第二节	产道异常	(438)
第三节	胎位异常	(443)
第二十五章	分娩期并发症	(449)
第一节	产后出血	(449)
第二节	子宫破裂	(452)
第三节	羊水栓塞	(455)
第四节	脐带异常	(459)
第二十六章	产褥期并发症	(463)
第一节	产褥感染	(463)
第二节	晚期产后出血	(467)
第三节	子宫复旧不全	(469)
第四节	产褥期抑郁症	(471)
第五节	产褥中暑	(473)
第六节	急性乳腺炎	(476)
第二十七章	经腹壁羊膜腔穿刺术	(478)
第二十八章	羊水检查	(481)
第二十九章	超声检查	(485)
第三十章	女性内分泌激素测定	(491)
第一节	人绒毛膜促性腺激素相关分子测定	(491)
第二节	人胎盘生乳素测定	(493)
第三十一章	产科内镜诊疗常规	(494)
第一节	胎儿镜检查	(494)
第二节	羊膜镜检查	(497)
第三十二章	产科手术操作常规	(501)
第一节	剖宫产术常规	(501)

第二节	会阴切开术常规	(504)
第三节	产钳术常规(低位产钳)	(505)
第四节	胎头吸引术常规	(506)
第五节	缩宫素引产常规	(508)
第六节	人工破膜术常规	(509)
第七节	毁胎术常规	(510)
第八节	会阴Ⅲ度裂伤修补术常规	(513)
第九节	妊娠期子宫颈内口缝合术常规	(513)
第十节	外倒转术常规	(514)
第三十三章	避孕	(517)
第一节	宫内节育器	(517)
第二节	甾体激素避孕药	(523)
第三节	外用避孕器具	(537)
第四节	免疫避孕	(540)
第五节	自然避孕	(542)
第六节	紧急避孕	(545)
第七节	其他避孕方法	(547)
第三十四章	女性绝育	(549)
第一节	小切口腹式输卵管绝育术	(549)
第二节	经阴道穹隆切开输卵管绝育术	(552)
第三节	腹腔镜输卵管绝育术	(554)
第四节	经宫腔输卵管黏堵术	(555)
第五节	女性绝育术后复通术	(556)
第三十五章	早期妊娠终止	(559)
第一节	早期妊娠终止的方法	(559)
第二节	人工流产术中并发症	(566)
第三节	人工流产后近期并发症	(571)
第四节	人工流产后远期并发症	(575)
第三十六章	中期妊娠终止	(579)
第一节	终止方法	(579)
第二节	中期引产并发症	(587)
第三十七章	计划生育措施的选择	(596)

第一节 妊娠呕吐

呕吐指胃内容物或一部分小肠内容物,通过食管逆流出口腔的一种复杂的反射动作。妊娠期由于体内高浓度孕激素的作用,使胃肠道平滑肌张力降低,贲门括约肌松弛,可导致胃内酸性内容物逆流至食管下部而产生“烧心”感,容易导致恶心、呕吐。

常见病

1. **妊娠生理性** 早孕反应。
2. **妊娠期并发症** 妊娠剧吐、妊娠期高血压疾病(包括 HELLP 综合征)、胎盘早剥、葡萄胎。
3. **妊娠合并症**
 - (1) 妊娠合并消化系统疾病:妊娠合并急性阑尾炎、妊娠合并急性胃肠炎、妊娠合并消化性溃疡、妊娠合并急性胰腺炎、妊娠合并胃癌、妊娠合并病毒性肝炎、妊娠合并胆道蛔虫症。
 - (2) 妊娠合并肿瘤:妊娠合并子宫肌瘤红色变性、妊娠合并盆腔肿瘤蒂扭转。
4. **异位妊娠** 输卵管妊娠。
5. **其他** 神经症性呕吐。

少见病

1. **妊娠期并发症** 异位妊娠(腹腔妊娠)、妊娠子宫扭转、妊娠子宫嵌顿。
2. **妊娠合并症**
 - (1) 妊娠合并消化系统疾病:妊娠期药物性肝炎、妊娠期急性脂肪肝。
 - (2) 妊娠合并神经系统疾病:
 - ★ 中枢神经感染:脑膜炎、脑炎。
 - ★ 颅脑血管疾病:妊娠合并脑梗死、妊娠合并蛛网膜下腔出血、妊娠合并脑出血、脑动脉血栓形成。
 - ★ 颅脑损伤:脑震荡、颅内出血。

★ 其他:妊娠合并晕动病、妊娠合并梅尼埃病、妊娠合并良性颅内压增高。

(3) 妊娠合并内分泌系统疾病:妊娠期糖尿病酮症酸中毒(DKA)。

罕见病

1. 妊娠合并症

(1) 妊娠合并消化系统疾病:妊娠期肝内胆汁淤积症(ICP)、妊娠合并中毒性呕吐。

(2) 妊娠合并神经系统疾病:妊娠合并颅内肿瘤。

(3) 其他:产后型上矢状窦血栓形成。

2. 其他 葡萄胎穿孔。

第二节 阴道出血

产科阴道出血是指妊娠期、分娩期及产褥期出现的异常阴道出血。

常见病

1. 妊娠早期 流产(先兆流产、难免流产、不完全流产、完全流产)、异位妊娠(输卵管壶腹部妊娠)、葡萄胎、稽留流产。

2. 妊娠中期 先兆晚期流产、晚期流产、异位妊娠(输卵管间质部妊娠)。

3. 妊娠晚期 先兆早产、前置胎盘、胎盘早剥、临产。

4. 分娩期 前置胎盘。

5. 产后早期 胎盘滞留、胎盘残留、胎膜残留、软产道裂伤、宫缩乏力、羊水栓塞。

6. 产褥期 胎盘胎膜残留、产后子宫内膜炎、产后子宫复旧不良、剖宫产切口愈合不良、软产道裂伤。

7. 其他 妊娠合并宫颈炎、妊娠合并阴道炎、妊娠合并尖锐湿疣、妊娠合并血小板减少性紫癜。

少见病

1. 妊娠早期 胎儿停止发育、异位妊娠(输卵管间质部妊娠、卵巢妊娠)。

2. 妊娠中期 稽留流产、胎死宫内、胎盘早剥、前置胎盘。

3. 妊娠晚期 子宫破裂。

4. 分娩期 帆状胎盘。

5. **产褥期** 迟发型羊水栓塞。

6. **其他** 妊娠合并宫颈癌,妊娠合并外阴阴道静脉曲张破裂,外阴阴道创伤出血,妊娠合并子宫肌瘤,妊娠合并白血病,妊娠合并重度贫血,妊娠合并再生障碍性贫血,妊娠合并严重肝肾功能损害,妊娠合并脾功能亢进。

罕见病

1. **妊娠早期** 异位妊娠(宫颈妊娠)。

2. **妊娠中期** 胎盘边缘血窦开放,异位妊娠(残角子宫妊娠、腹腔妊娠)。

3. **妊娠晚期** 胎盘植入穿孔。

4. **分娩期** 多叶胎盘、副胎盘、轮廓胎盘、脐带帆状附着、子宫黏膜下肌瘤。

5. **产后早期** 子宫内翻。

6. **产褥期** 分娩后绒毛膜癌。

7. **其他** 子宫血管破裂、妊娠合并骨髓瘤、妊娠合并阴道肿瘤、生殖道创伤。

第三节 下 腹 痛

腹部以脐为中心划纵横两线,将腹部分为4区。临床上通常将脐部以下耻骨联合以上的区域称为下腹部,包含盲肠、阑尾、乙状结肠、部分降结肠、部分升结肠、小肠、部分输尿管、膀胱、子宫、输卵管、卵巢等脏器。妊娠期可因上述器官的器质性病变或功能障碍而引起下腹痛。另外,妊娠期由于孕妇机体生理、病理的改变,随着妊娠期子宫膨大、右旋,使腹腔脏器的生理位置、功能发生相应的变化,使腹痛症状不典型,体征不明显,诊断较为困难,严重威胁孕妇及胎儿的生命。

常见病

1. **妊娠生理性** 正常临产。

2. **妊娠期并发症** 流产(包括先兆流产、难免流产、不完全流产及完全流产)、流产感染、早产、妊娠期高血压疾病、异位妊娠(输卵管妊娠)、胎盘早剥、葡萄胎。

3. **妊娠合并症**

(1) 妊娠合并心血管系统疾病:妊娠合并心脏病。

(2) 妊娠合并消化系统疾病:妊娠合并阑尾炎、妊娠合并病毒性肝炎、妊娠合并急性胃肠炎、妊娠合并胆道蛔虫症。

(3) 妊娠合并血液系统疾病:妊娠合并过敏性紫癜。

(4) 妊娠合并泌尿系统疾病:妊娠合并输尿管结石。

(5) 妊娠合并妇科肿瘤:妊娠合并盆腔肿瘤扭转或破裂、妊娠合并子宫肌瘤红色变性。

4. 产褥期并发症 产褥感染。

少见病

1. 妊娠期并发症 异位妊娠(残角子宫妊娠、宫角妊娠)、羊膜腔感染综合征。

2. 妊娠合并症

(1) 妊娠合并消化系统疾病:妊娠期急性脂肪肝、妊娠合并急性胰腺炎、妊娠合并消化性溃疡、妊娠合并肝硬化、妊娠合并急性胆囊炎、妊娠合并胆石症、妊娠合并肠结核。

(2) 妊娠合并泌尿系统疾病:妊娠合并肾盂肾炎。

(3) 其他:妊娠合并上呼吸道感染(胃肠型)。

3. 分娩期并发症 子宫破裂。

罕见病

1. 妊娠期并发症 异位妊娠(腹腔妊娠、子宫憩室妊娠、子宫肌壁间妊娠、阔韧带妊娠、复合妊娠)、妊娠子宫扭转、胎盘植入穿孔、子宫内翻。

2. 妊娠合并症 妊娠合并肾结石、妊娠合并肝破裂、妊娠合并肠梗阻、妊娠合并消化道恶性肿瘤、妊娠合并镰形细胞贫血危象、妊娠合并血卟啉病。

第四节 胎动异常及胎心异常

胎动是母体感觉到的最早胎儿活动,也是产科医师用来观察胎儿是否良好的指标。正常孕妇于孕16~20周即可自感有胎动,并随妊娠进展逐渐加强,妊娠28~32周胎动最为活跃,38周后逐渐减少。正常胎动次数 ≥ 30 次/12小时,20~30次/12小时为警戒, < 12 次/12小时为异常。

胎心是临床医师用胎心听诊器在孕妇腹部直接听到的胎心音,是可以用来判定胎儿安危与存活与否的监护指标。正常胎心率为120~160次/分,100~120次/分即为轻度心动过缓, < 100 次/分则为明显心动过缓;160~180次/分为轻度心动过速; > 180 次/分为明显心动过速。正常胎心基线变异在10~25次/分之间,基线变异 < 5 次/分为异常。

常见病

1. **妊娠期并发症** 妊娠期高血压疾病、过期妊娠、前置胎盘、胎盘早剥、胎儿窘迫、胎盘功能低下、羊膜腔感染综合征。
2. **妊娠合并症** 妊娠合并流行性感冒、妊娠合并肺炎、妊娠合并重度贫血、妊娠合并心脏病、妊娠合并糖尿病。
3. **异常分娩** 子宫收缩过强、仰卧位低血压综合征。
4. **分娩期并发症** 脐带脱垂。

少见病

1. **妊娠期并发症** HELLP 综合征、妊娠期肝内胆汁淤积症 (ICP)、胎儿生长受限、胎儿先天畸形。
2. **妊娠合并症** 妊娠合并心力衰竭、妊娠合并肾病、妊娠合并呼吸系统疾病。
3. **分娩期并发症** 子宫破裂、脐带过短、脐带缠绕。
4. **其他** 母儿血型不合。

罕见病

1. **妊娠期并发症** 死胎、胎儿酒精中毒综合征、胎盘梗死、胎盘肿瘤 (如胎盘血管瘤、胎盘囊肿)。
2. **妊娠合并症** 妊娠合并消化性溃疡。
3. **分娩期并发症** 脐带帆状附着、脐带隐性脱垂、脐带根部扭转、脐带水肿。
4. **其他** 孕妇不良嗜好 (如吸烟)。

(郝 敏 张 娜)

第二章 | 妊娠诊断

妊娠期全过程从末次月经第1日开始算起,平均280日,即40周。临床上分为三个时期:妊娠12周末以前称为早期妊娠,第13~27周末称为中期妊娠,第28周及其以后称为晚期妊娠。

第一节 早期妊娠的诊断

主 诉

患者有停经史,伴有食欲缺乏、恶心、呕吐、乏力等。

临床特点

(一) 主要症状

1. **停经** 生育年龄的已婚妇女,平时月经周期规则,发生月经过期,应考虑到妊娠的可能。若停经10日或以上,则妊娠的可能性更大。停经是妊娠最早与最重要的症状,但不是妊娠的特有症状。哺乳期妇女未恢复月经,第一次排卵也可能妊娠,无停经史。

2. **早孕反应** 患者停经6周左右出现恶心、呕吐、食欲缺乏、厌油腻、乏力、嗜睡等,约12周后自行消失。与人绒毛膜促性腺激素(HCG)升高、胃肠功能紊乱有关。

(二) 次要症状

1. 自觉乳房发胀。
2. 部分患者感觉下腹轻微胀痛不适,可能与子宫逐渐增大有关。
3. 尿频,子宫增大(前位)压迫膀胱而出现尿频,子宫超出盆腔后症状消失。

(三) 体征

1. **全身检查** 受雌激素和孕激素的影响,乳房略增大,乳头乳晕着色,乳晕周围有蒙氏结节。

2. **妇科检查** 阴道、宫颈充血,宫颈呈紫蓝色、质软,宫体软、略增大、饱满、球形,峡部软,似有宫体和宫颈分离,临床上称黑加征(Hegar Sign)。约妊娠3个月,子宫超出盆腔,耻骨上可触及子宫。