

实用医药卫生应用指南

实用妇产科诊疗指南

SHIYONGFUCHANKEZHENLIAOZHINAN

主编 刁国红 张勇 黄凤
秦丽云 亓荣华 鲁春

中医古籍出版社

实用妇产科诊疗指南

主 编 刁国红 张 勇 黄 凤
秦丽云 亓荣华 鲁 春

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用妇产科诊疗指南/刁国红等编. —北京: 中医古籍出版社, 2009. 9
(实用医药卫生应用指南)
ISBN 978-7-80174-720-4

I . 实… II . 刁… III . 妇产科病—诊疗—指南 IV . R71-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 053379 号

实用妇产科诊疗指南

刁国红等 编著

责任编辑: 晓巍 志波

封面设计: 金雨

出版发行: 中医古籍出版社

社址: 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 北京顶佳世纪印刷有限公司

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 19.75

字 数: 505 千字

版 次: 2009 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-80174-720-4

总 定 价: 380.00 元(全 10 册)

实用妇产科诊疗指南

主编 刁国红 张 勇 黄 凤
秦丽云 亓荣华 鲁 春
副主编 李春风 卢莉萍 庄鸿凯
赵溶冰 张文静 秦彦芹
编 委 郭晶莹 有 民 许 玲

编写人员（按姓氏笔划）

刁国红 亓荣华 卢莉萍
许 玲 有 民 庄鸿凯
李春风 张文静 张 勇
赵溶冰 秦丽云 秦彦芹
黄 凤 郭晶莹 鲁 春

前　　言

广大医护人员是我国医疗卫生系统的中坚力量，肩负着大量的临床医疗任务及卫生保健工作。在临床实践中，需要不断提高自身的业务素质与综合医疗护理水平。我们经常会看到许多基层医院、门诊部，尤其是年轻医师，在遇到急需对疾病作出诊断或处理时，缺乏较全面的适合他们阅读的临床医护类的参考书。为了给广大基层医护人员的诊疗工作提供帮助和方便，为紧张忙碌的临床工作与基层医院医提供一部实用的医学专著，更好地为患者提供优质服务。为此，特组织长期从事临床医学工作、具有丰富临床经验的各科专家编写了这部在临床医疗护理药学检验等方面较实用的相关学科的诊疗全书，为广大基层医护，各大医院的住院、进修、实习医生、护士及医学院校的师生提供阅读参考。

本书在临床实践的基础上，参阅了妇产科方面权威医学图书、期刊及有关专家的论述，重点表述了疾病的诊断、治疗、护理及检查等。

本书科学实用。在内容上，包括性腺的形成与女性生殖器官，女性生殖系统解剖，妇产科常用检查与手术，中医妇产科诊疗概要，胎儿的形成与妊娠生理改变，孕期检查及孕期管理，妊娠诊断，正常分娩，新生儿保健与常见疾病的防治，正常产褥，病理妊娠，围生医学与高危妊娠，药物与妊娠，妊娠合并症，异常分娩，分娩合并症，异常产褥，月经失调，女性生殖器官损伤，女性生殖器官炎症，女性常见生殖系统肿瘤，滋养细胞疾病，外阴白色病变及其他皮肤性病，女性生殖器官异常，子宫内膜异位症和子宫腺肌病，不孕症，盆腔瘀血综合征，避孕，人工流产与引产等。

本书操作性强。在本书的编写中，多数疾病都列出了诊疗与护理等内容。力图以基层医院临幊上妇产科的常见病为线索，做到在临床医护人员阅读后能提高疾病诊疗护理水平的目的。

本书查阅方便。从系统分类上，按类列病，逐病解释，简明扼要，便于操作。适合基层医院、社区医院及门诊部的临床实际工作。不仅方便检阅，而且层次清楚，一目了然。

本书可以提供临床医务工作者工作之需要。具有内容科学、精炼，重点突出，理论性与操作性兼顾的特点。对提高临床医护人员的医疗水平与整体素质具有一定的作用。

本书在编写过程中参考了许多专业书籍和文献，在此谨向有关人员及单位致谢，在编写过程中还得到了相关专家的支持和帮助，对此一并衷心感谢。

虽然我们尽了很大的努力，但由于编写人员较多、水平有限，且时间仓促、工作繁忙等原因，加之收集、查阅的资料所限，难免有不足、疏漏及错谬之处，热忱希望读者及专家同道予以指正，以便再版时加以修正和完善。

编　者

目 录

总 论

第一章 性腺的形成与女性生殖器官	1
第一节 性腺的形成及特点	1
一、性未分化期	1
二、性分化期	1
第二节 决定性分化的因素	1
第三节 女性内生殖器的形成	2
一、子宫及输卵管	2
二、阴道	3
第四节 女性外生殖器的形成	3
第五节 生殖系统与邻近器官的关系	3
第二章 女性生殖系统解剖	4
第一节 内生殖器	4
一、阴道	4
二、子宫	4
三、输卵管	6
四、卵巢	6
第二节 外生殖器	7
一、阴阜	7
二、大阴唇	7
三、小阴唇	7
四、阴蒂	7
五、阴道前庭	8
六、前庭球	8
七、前庭大腺	8
八、尿道口	8
九、阴道口和处女膜	8
第三节 邻近器官	8
一、尿道	8
二、膀胱	8
三、输尿管	9
四、直肠与肛门	9

五、阑尾	10
第四节 血管、淋巴、神经	10
一、血管	10
二、淋巴	11
三、神经	12
第五节 骨盆	13
一、骨盆的组成	13
二、骨盆的分界	13
三、骨盆腔的4个平面	14
第三章 妇产科常用检查与手术	15
第一节 基础体温测定	15
第二节 阴道清洁度检查	15
第三节 超声检查	16
第四节 阴道后穹窿穿刺术	16
第五节 会阴切开术	17
第六节 剖宫产术	18
第七节 处女膜闭锁切开术	20
第八节 输卵管切除术	21
第九节 人工剥离胎盘术	21
第十节 附件切除术	22
第十一节 子宫全切除术	23
第四章 中医妇产科诊疗概要	27
第一节 中医妇产科疾病诊断概要	27
一、问诊	27
二、望诊	28
三、闻诊	29
四、切诊	29
第二节 中医妇产科疾病治疗概要	30
一、补肾滋肾	30
二、疏肝养肝	31
三、健脾和胃	31
四、补益气血	32
五、活血化瘀	32
六、理气行滞	32
七、清热凉血	32
八、温经散寒	32
九、利湿除痰	32

十、解毒杀虫	33
--------	----

各 论

第五章 胎儿的形成与妊娠生理改变	34
第一节 排卵与受精	34
第二节 胎盘及其附属物的形成和生理	35
一、胎 盘	35
二、胎 膜	36
三、脐 带	36
第三节 羊 水	38
第四节 胎儿发育及生理特征	38
一、胎儿的发育	38
二、足月胎头	39
第五节 妊娠生殖系统及乳房的生理改变	39
一、生殖系统的生理改变	39
二、乳房的生理改变	40
第六节 妊娠全身的生理改变	41
一、血液及循环系统的生理改变	41
二、呼吸及消化系统的生理改变	41
三、内分泌及新陈代谢系统的生理改变	42
四、泌尿系统的生理改变	43
五、体重及皮肤的生理改变	43
第六章 孕期检查及孕期管理	44
第一节 孕期检查	44
一、产前检查时间	44
二、产前检查项目	44
第二节 孕期管理	48
一、孕妇管理	48
二、孕期保健指导	48
三、孕期常见症状	49
第七章 妊娠诊断	51
第一节 早期妊娠的临床诊断	51
第二节 中晚期妊娠的临床诊断	51
第三节 胎产式、胎先露及胎方位	53

第八章 正常分娩	55
第一节 影响分娩的要素	55
一、产力	55
二、产道	56
三、胎儿	56
四、精神心理因素	57
第二节 正常分娩机转	57
一、胎头变形	58
二、顶产式胎头进入骨盆入口	58
三、胎儿娩出	59
第三节 分娩的产程及处理	59
一、临产	59
二、产程分期	60
三、三个产程的临床经过及处理	60
四、孕妇产程图	62
第九章 新生儿保健与常见疾病的防治	63
第一节 新生儿保健	63
一、新生儿的命名	63
二、新生儿的生理特点	63
三、新生儿保健要点	66
四、几种特殊的生理状态	68
五、预防接种	68
第二节 新生儿常见疾病的防治	68
一、新生儿黄疸	68
二、新生儿肺炎	70
三、新生儿持续性肺动脉高压	72
四、新生儿呼吸暂停	73
五、新生儿呼吸衰竭	74
六、新生儿窒息与缺氧缺血性损伤	75
七、新生儿颅内出血	78
八、新生儿贫血	79
九、新生儿红细胞增多症	80
十、新生儿低钙血症	81
十一、新生儿破伤风	82
十二、新生儿败血症	82
十三、新生儿硬肿症	83
十四、新生儿化脓性脑膜炎	84

十五、极低出生体重儿.....	85
第十章 正常产褥.....	87
第一节 产褥期母体变化.....	87
一、生殖系统变化.....	87
二、全身的变化.....	88
第二节 产褥期处理.....	88
第三节 母乳喂养与人工喂养.....	90
一、母乳喂养.....	90
二、人工喂养.....	95
三、混合喂养.....	96
第十一章 病理妊娠.....	98
第一节 妊娠剧吐.....	98
第二节 流产.....	99
第三节 异位妊娠.....	101
第四节 死胎.....	104
第五节 早产.....	105
第六节 过期妊娠.....	106
第七节 胎盘、胎膜及脐带疾病.....	107
一、胎盘形态异常.....	108
二、胎盘种植的位置及深度异常.....	109
三、胎盘功能异常.....	110
四、胎盘肿瘤.....	112
五、妊娠及产时并发症的胎盘异常.....	113
六、多胎妊娠胎盘.....	113
七、胎盘感染.....	114
八、胎膜异常.....	115
九、脐带异常.....	115
第八节 羊水过多.....	117
第十二章 围生医学与高危妊娠.....	119
第一节 围生医学.....	119
一、围生医学.....	119
二、围生期的范围.....	119
三、围生期的质量衡量.....	119
第二节 高危妊娠.....	120
一、高危妊娠的范畴.....	120
二、高危妊娠的诊断.....	120

第三节 高危妊娠的监测.....	121
一、胎儿生长发育的监测.....	121
二、胎盘功能监测.....	123
三、胎儿成熟度监测.....	124
第四节 高危妊娠的处置.....	125
一、病因治疗.....	125
二、卧床休息.....	125
三、增加营养.....	125
四、间歇吸氧.....	125
五、提高胎儿对缺氧的耐受力.....	125
六、终止妊娠.....	125
七、产时处理.....	126
八、新生儿处理.....	126
 第十三章 药物与妊娠.....	127
第一节 药物对孕妇的影响.....	127
第二节 药物对胎儿及新生儿的影响.....	127
第三节 各类药物对胎儿的影响.....	128
一、肯定致畸药物.....	128
二、可能致畸药物.....	129
 第十四章 妊娠合并症.....	131
第一节 妊娠合并高血压.....	131
第二节 妊娠合并心脏病.....	132
第三节 妊娠合并贫血.....	139
一、缺铁性贫血.....	139
二、巨幼红细胞性贫血.....	140
三、再生障碍性贫血.....	140
第四节 妊娠合并糖尿病.....	141
第五节 妊娠合并外科疾病.....	142
第六节 妊娠合并病毒性肝炎.....	144
 第十五章 异常分娩.....	148
第一节 产力异常.....	148
一、子宫收缩乏力.....	148
二、子宫收缩过强.....	152
第二节 产道异常.....	152
一、骨产道异常.....	152
二、软产道异常.....	158

第三节 胎位异常.....	159
一、头位难产.....	159
二、臀位难产(臀先露).....	164
三、横位(肩先露).....	167
第四节 胎儿发育异常.....	169
一、巨大胎儿.....	169
二、脑积水.....	169
三、胎儿巨腹症.....	170
四、联体双胎.....	170
五、无脑儿.....	171
第五节 产后播散性血管内凝血.....	172
 第十六章 分娩合并症.....	173
第一节 脐带脱垂.....	173
第二节 子宫破裂.....	174
第三节 软产道损伤.....	175
一、宫颈裂伤.....	175
二、盆腔血肿.....	176
三、会阴裂伤.....	178
第四节 产后出血.....	179
第五节 羊水栓塞.....	183
第六节 新生儿窒息.....	186
 第十七章 异常产褥.....	189
第一节 产褥感染.....	189
第二节 产褥中暑.....	191
第三节 子宫复旧不全.....	192
第四节 产褥期精神障碍.....	194
第五节 急性乳腺炎.....	196
 第十八章 月经失调.....	198
第一节 痛 经.....	198
第二节 闭 经.....	199
第三节 功能失调性子宫出血.....	201
第四节 更年期综合征.....	205
 第十九章 女性生殖器官损伤.....	208
第一节 外阴及阴道损伤.....	208
第二节 膀胱及直肠膨出.....	208

一、膀胱膨出	208
二、直肠膨出	209
第三节 子宫脱垂	209
第四节 尿瘘及粪瘘	212
一、尿 瘘	212
二、粪 瘘	214
第五节 子宫穿孔	214
第六节 宫颈裂伤	215
第七节 异物残留	216
第八节 幼女阴道异物	217
第二十章 女性生殖器官炎症	218
第一节 外阴炎、外阴溃疡	218
一、外阴炎	218
二、外阴溃疡	218
第二节 前庭大腺炎、前庭大腺囊肿	219
一、前庭大腺炎	219
二、前庭大腺囊肿	220
第三节 阴道炎	220
一、滴虫性阴道炎	220
二、霉菌性阴道炎	222
三、老年性阴道炎	223
四、细菌性阴道病	224
五、阿米巴性阴道炎	225
六、婴幼儿性阴道炎	226
第四节 子宫颈炎	226
一、急性子宫颈炎	226
二、慢性子宫颈炎	227
第五节 盆腔炎	228
一、急性盆腔炎	229
二、慢性盆腔炎	231
第六节 女性生殖器结核	233
第二十一章 女性常见生殖系统肿瘤	237
第一节 外阴及阴道肿瘤	237
一、外阴良性肿瘤	237
二、外阴恶性肿瘤	237
三、阴道良性肿瘤	238
四、阴道癌	239

第二节 子宫颈及子宫体肿瘤.....	240
一、子宫颈癌.....	240
二、子宫肌瘤.....	243
三、子宫内膜癌.....	245
第三节 输卵管肿瘤.....	246
一、输卵管良性肿瘤.....	246
二、输卵管恶性肿瘤.....	247
第四节 卵巢肿瘤.....	250
一、良性卵巢肿瘤.....	250
二、恶性卵巢肿瘤.....	252
三、常见卵巢肿瘤的并发症.....	253
四、卵巢肿瘤的普查及预防.....	254
 第二十二章 滋养细胞疾病.....	 255
第一节 葡萄胎.....	255
第二节 侵蚀性葡萄胎.....	256
第三节 绒毛膜癌.....	257
 第二十三章 外阴白色病变及其他皮肤性病.....	 259
第一节 外阴白色病变.....	259
第二节 外阴瘙痒.....	260
第三节 淋 痘.....	262
第四节 梅 毒.....	264
第五节 生殖器疱疹.....	266
第六节 尖锐湿疣.....	268
第七节 软下疳.....	269
第八节 性病性淋巴肉芽肿.....	272
第九节 艾滋病（AIDS）.....	273
 第二十四章 女性生殖器官异常.....	 276
第一节 阴道隔膜.....	276
一、阴道纵隔.....	276
二、阴道横隔.....	276
第二节 处女膜闭锁.....	277
第三节 先天性无阴道、无子宫或子宫发育不全	277
一、先天性无阴道.....	277
二、先天性无子宫或子宫发育不全.....	278
第四节 两性畸形.....	278
一、真两性畸形.....	278

二、假两性畸形.....	279
第五节 阴唇粘连.....	280
第二十五章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病.....	281
第一节 子宫内膜异位症.....	281
第二节 子宫腺肌病.....	283
第二十六章 不孕症.....	285
第二十七章 盆腔瘀血综合征.....	287
第二十八章 避 孕.....	290
第一节 工具避孕.....	290
一、阴茎套.....	290
二、阴道套.....	290
三、阴道隔膜.....	290
四、宫内节育器.....	290
第二节 药物避孕.....	293
一、避孕药的种类.....	294
二、药物的使用.....	294
第三节 紧急避孕.....	295
一、紧急避孕药.....	295
二、宫内节育器.....	295
三、注意事项.....	295
第四节 其它避孕法.....	295
一、安全期避孕法.....	295
二、皮下注射微球或微囊.....	296
三、皮下埋植避孕.....	296
四、女子外用避孕药.....	296
五、免疫避孕法.....	296
第五节 绝育术.....	296
第六节 避孕措施的选择.....	297
一、新婚夫妇	297
二、有 1 个或 2 个以上子女的夫妇.....	297
三、两地分居的夫妇.....	297
四、哺乳期妇女.....	297
五、月经过多或周期失调妇女.....	297
六、围绝经期妇女.....	297

第二十九章 人工流产与引产	298
第一节 妊娠早期人工流产	298
一、药物流产	298
二、人工流产术	299
第二节 中期妊娠引产术	300
一、依沙吖啶（利凡诺）引产	300
二、水囊引产	301

总 论

第一章 性腺的形成与女性生殖器官

女性生殖系统的形成学，在生殖系统发育的过程中，首先发育的是性腺，然后是内生殖器，最后才是外生殖器的发育。

第一节 性腺的形成及特点

一、性未分化期

胚胎发育到第5周时，胚胎体腔背部肠系膜基底部两侧的体腔上皮增生、肥厚，突出于腹后壁，形成两条纵行隆起，称为泌尿生殖嵴。不久沿泌尿生殖嵴的长轴出现一条纵沟，将泌尿生殖嵴分成内、外两部分，外侧为中肾嵴，内侧为生殖嵴，是性腺的始基。到胚胎第6周，生殖嵴表面的体腔上皮（亦称生发上皮）的细胞增生，上皮厚度增加，并呈索状伸向其深层的间质中，称为初级性索。在早期阶段，原始生殖细胞位于索间，这些生殖细胞起源于卵黄囊的内胚层细胞，沿肠系膜根部移动进入生殖嵴。这时的性腺还不能区分是睾丸还是卵巢，统称原始生殖腺。

二、性分化期

如为男性，则睾丸分化较早，约在胚胎芽7周，初级性索自生发上皮分离，性索的侧端互相吻合呈网状，约在胎儿12~16周时索内生腔而成曲细精管，以后与原始的生殖细胞即为睾丸的主要形成部分。

如为女性，卵巢分化较晚，约在10周后才开始形成卵巢特有的皮质层，自生发上皮再伸出所谓次级或皮质性索，并继续增长。约在第16周，次级性索与上皮分离，断裂后又分成许多孤立的细胞团，并有结缔组织、血管进入其间。在胎儿期，原始的生殖细胞进行旺盛的有丝分裂，产生大量的卵原细胞。以后一个卵原细胞外面围一层上述来自性索的扁平细胞，构成一个始基卵泡。

皮质表面的体腔上皮下有一层结缔组织称为白膜。白膜下为卵巢皮质。皮质内为髓质，二者之间界限逐渐分明。原存在髓质内的初级性索，被推向卵巢门演化成卵巢网，继之退化成遗迹或消失。

卵巢在胚胎早期是细长结构，从膈膜沿着背侧体壁向下伸入骨盆区。胎儿出生后，卵巢位于骨盆边缘，以后才逐渐下降到骨盆内的正常位置。

在胎儿时期，卵巢受绒毛膜促性腺激素的影响，一些始基卵泡成泡状，生后消退。儿童时期的卵巢功能呈静止状态，直至接近青春期，才开始出现功能活动。

(刁国红)

第二节 决定性分化的因素

胚胎发育初期性腺、生殖导管（中肾管、副中肾管）及相当的外阴部分不能区分出性