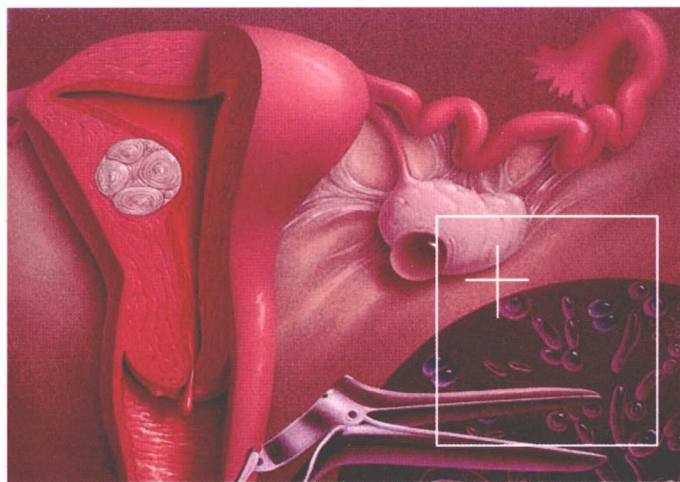


临床常见疑难问题及对策丛书

妇产科临床 常见疑难问题及对策

主 编 廖秦平



清华大学出版社

妇产科临床 常见疑难问题及对策

· 1 ·



· 临床常见疑难问题及对策丛书 ·

妇产科临床 常见疑难问题及对策

主 编 廖秦平

FUCHANKE
LINCHUANG CHANGJIAN
YINAN WENTI JI DUICE

清华大学出版社

北 京

内 容 简 介

妇产科学近年来有不少进展,许多新概念、新技术、新方法正迅速进入临床,如腔镜技术的广泛开展、产前诊断技术的应用、肿瘤诊治技术的不断更新等。本书即针对这类问题,讲述临床上常见,但处理比较困难,且教科书中又很少涉及的实际问题,同时兼顾临床常用的一些新知识、新技术和新方法,使年轻医生在面临这些问题时有据可依,有计可施。

本书以专题分章,以问题为线索,逐一给出答案,针对性和实用性强,适合妇产科住院医师、主治医师等低年资医生以及基层医疗单位相关医生学习,也适合各级医学院校学生自学或参考。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话:010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

妇产科临床常见疑难问题及对策/廖秦平主编. —北京:清华大学出版社, 2009.12
(临床常见疑难问题及对策丛书)

ISBN 978-7-302-21107-5

I. 妇… II. 廖… III. 妇产科病—诊疗 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 173726 号

责任编辑:张建平

封面设计:色朗图文

责任校对:赵丽敏

责任印制:孟凡玉

出版发行:清华大学出版社

地 址:北京清华大学学研大厦 A 座

<http://www.tup.com.cn>

邮 编:100084

社 总 机:010-62770175

邮 购:010-62786544

投稿与读者服务:010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质 量 反 馈:010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 刷 者:北京市昌平环球印刷厂

装 订 者:北京国马印刷厂

经 销:全国新华书店

开 本:185×230 印 张:21.5 字 数:436 千字

版 次:2009 年 12 月第 1 版 印 次:2009 年 12 月第 1 次印刷

印 数:1~2000

定 价:50.00 元

本书如存在文字不清、漏印、缺页、倒页、脱页等印装质量问题,请与清华大学出版社出版部联系调换。联系电话:(010)62770177 转 3103 产品编号:021102-01

编 著 者 名 单

主 编

廖秦平

编著者

(按姓氏笔画排序)

于 丽	于晓兰	尹 玲	左文莉	白文佩
刘玉洁	刘 喆	刘朝晖	孙伟杰	孙 瑜
朱丽荣	毕 蕙	吴文湘	张 岱	张 岩
张 渺	时春艳	李克敏	李 奎	杨秀丽
杨 欣	杨慧霞	陆 叶	陈俊雅	陈 倩
武海荣	金燕志	赵 健	徐 阳	章小维
彭 超	温宏武	廖秦平	樊尚荣	薛 晴

出版说明

《临床常见疑难问题及对策丛书》是由清华大学出版社约请北京、上海等地知名的临床医学专家编著的一套临床各科指导性实用参考书。

本套丛书主要阐述了对于年资较浅、临床经验尚不丰富的医师在临床工作中不易掌握、感到棘手或有疑问的难题(如某个疾病的诊断、治疗中或操作技术中容易出现错误或值得注意的问题)。内容重点放在临床实践中常见“疑难”问题的处理及对策上,主要收集了各科医师在临床实践过程中的点滴体会及经验教训,并参考了目前国际国内其他专家对相同问题的看法。全书内容重点在临床,对于一些新技术、新理论也酌情进行了编写。

本套丛书中每本书均邀请了全国三级甲等医院的优势科室的学术带头人为主编。他们在临床一线工作,通过长期研究、实践和探索,积累了丰富的临床经验;同时担负和完成了培养、训练医学本科生、研究生、博士生的重任,因而他们的丰富经验保证了本套丛书具有极高的针对性和实用性。

本套丛书的特点包括:

(1) 内容精炼,重点突出。本套丛书将各科临床上常见的疑难问题提出并给予处理方案,从而区别于一般的教科书和参考书,是更符合临床思维和临床实践的“精粹”。

(2) 形式新颖、灵活,可读性强。每个分册以专题讲座的形式撰写,打破常见的教科书的编写模式。

(3) 针对性、实用性强。本套丛书内容包含了临床各主要学科,可供临床各科医师“各取所需”。

(4) 作者权威性高。每本书的主要作者均为三级甲等医院的优势科室的学术带头人。

希望本套丛书能够如我们所愿,成为临床医师们的一套切实可行的日常参考书,也希望广大读者提出意见和建议,以便再版时修正。

前言

卫生部近年颁布《临床住院医师规范化培训试行办法》，要求医学院校毕业生进入临床必须参加规范化培训。这些住院医师大都经过了医学院校的本科甚至研究生教育，基本能够掌握临床基本理论知识、基本思维方式和基本实践技能，但医学是一门实践性很强的科学，住院医师或是年轻医生在临床工作中往往发现，他们每天面临的问题，在教科书中常常没有讲到，或者只是讲述了基本原则而未深入讨论具体的解决方法。例如，近年来宫颈癌的发病越来越年轻化，许多患者还没有生育或者结婚，使得治疗变得比较棘手，作为医生，既要控制病情，也要尽可能考虑到她将来做母亲的愿望。另外，科技日益发达的今天，医学科学突飞猛进，许多新概念、新技术、新方法正迅速进入临床各学科，各级医生都需要不断学习，比如腔镜技术近年在妇产科领域的广泛开展，产前诊断技术的临床应用，肿瘤诊治技术及概念的不断更新，性心理学的发展，等等。本书即针对这类问题，讲述临床上常见，但处理比较困难，而教科书中又很少涉及的实际问题，同时兼顾临床常用的一些新技术和新方法，目的是希望使住院医师和年轻医师在面临这些问题时有据可依，有计可施。

本书一共42章，以专题分章，以问题为线索，逐一给出答案，针对性和实用性强。适合住院医师、主治医师等低年资医生学习，也适合各级医学院校学生自学或参考使用。

由于作者知识和水平有限，本书难免疏漏甚或谬误，望各位同道不吝赐教与指正。

编著者

2009年7月于北京

目 录

第1章 妇科急腹症的处置	1
一、妇科急腹症如何诊断	1
二、引起急腹症的常见妇科疾病有哪些	2
三、引起急腹症的妇科常见疾病应与哪些疾病进行鉴别诊断	6
第2章 盆腔包块的鉴别诊断与处理	9
一、盆腔囊性包块如何鉴别	9
二、盆腔囊实性包块如何鉴别	11
三、盆腔实性包块如何鉴别	15
四、CA125在盆腔包块诊断及治疗中有哪些作用	17
五、妊娠合并盆腔包块如何处理	17
六、绝经后盆腔包块如何处理	18
七、盆腔炎性包块如何处理	19
第3章 阴道不规则出血的处理	21
一、子宫异常出血的病因是什么	21
二、排卵型月经失调分为哪几种	21
三、无排卵时月经为什么会过多	21
四、无排卵功能失调性子宫出血应与哪些疾病进行鉴别	22
五、无排卵型功能失调性子宫出血的临床表现是什么	22
六、与妇科生殖道肿瘤有关的阴道出血表现分别是什么	22
七、在处理子宫异常出血时应该做哪些辅助检查	23
八、功能失调性子宫出血的药物治疗原则是什么	23
九、雌激素在青春期功能失调性子宫出血治疗中的使用方法	23
十、如何鉴别阴道异常出血是否有排卵	23
十一、有排卵功能失调性子宫出血与无排卵功能失调性子宫出血的 治疗策略有什么区别	23
十二、应用孕激素内膜脱落止血法要注意的问题是什么	24
十三、应用雌激素内膜生长止血法要注意的问题是什么	24

十四、经间出血如何处理	24
十五、功能失调性子宫出血的诊断步骤包括哪些	24
第4章 外阴瘙痒的鉴别诊断	25
一、以外阴瘙痒为主要主诉的患者就诊时应怎么办	25
二、以外阴瘙痒为主要主诉的患者就诊时选择辅助检查的原则 是什么	25
三、以外阴瘙痒为主要主诉的患者辅助检查未发现异常时应怎么办	26
四、外阴瘙痒的患者治疗时应该注意什么	26
第5章 白带异常的鉴别诊断	27
一、以白带异常为主要主诉的患者就诊时应怎么办	27
二、以白带异常为主要主诉的患者就诊时选择辅助检查的原则 是什么	27
三、以白带异常为主要主诉的患者阴道白带检查未发现异常时 应怎么办	28
四、白带异常的患者治疗时应该注意什么	28
第6章 子宫内膜异位症的治疗进展	29
一、子宫内膜异位症的发病病因的研究现状如何	29
二、子宫内膜异位症的疼痛机制是什么	29
三、导致子宫内膜异位症患者不孕的机制是什么	30
四、子宫内膜异位症治疗的5个“最好方法”是什么	30
五、子宫内膜异位症如何进行药物治疗	30
六、子宫内膜异位症手术治疗的目的是与原则是什么	31
七、子宫内膜异位症患者的激素替代治疗应遵循什么原则	32
八、复发性子宫内膜异位症如何诊断和治疗	33
九、如何判断子宫内膜异位症是否会恶变	33
第7章 异位妊娠的处理	35
一、如临床表现不典型,哪些辅助检查可以协助诊断异位妊娠	35
二、异位妊娠如何治疗	36
第8章 盆底疾病的诊断与治疗	39
一、盆底疾病的病史询问有哪些特点	39
二、盆底疾病需要进行哪些体格检查	44
三、何为盆腔脏器脱垂定量分期	46
四、应用盆腔脏器脱垂定量分期要注意什么	49

五、何为 Baden-Walker 的阴道半程系统分级法	49
六、我国目前如何进行脱垂临床分度	49
七、女性盆底器官的相关解剖有哪些特点	50
八、女性盆底阴道支持结构的“三个水平理论”是指什么	51
九、子宫脱垂如何选择治疗方法	52
十、如何选择和使用子宫托	54
十一、直肠膨出如何诊断和治疗	55
十二、脱垂患者手术前决策应注意哪些问题	60
第 9 章 女性尿失禁的诊治	63
一、女性尿失禁如何定义和分类	63
二、女性尿失禁如何诊断	63
三、女性尿失禁的手术治疗方法有哪些	65
四、女性尿失禁的非手术治疗方法有哪些	67
五、女性尿失禁的药物治疗包括哪些	68
第 10 章 更年期综合征的激素替代治疗	69
一、性激素治疗的适应证和禁忌证是什么	69
二、如何评价性激素的治疗作用	69
三、更年期生殖道萎缩的治疗策略是什么	69
四、性激素治疗的药物有哪些种类	70
五、性激素治疗前需要评估哪些项目	70
六、性激素治疗的时间如何把握	70
七、性激素治疗中的随访应注意什么	71
八、何时监测雌激素	71
九、如何看待性激素治疗中的阴道出血问题	71
第 11 章 常见妇科感染性疾病诊治的有关问题	73
一、外阴阴道念珠菌病	73
二、梅毒	79
三、淋病	84
四、生殖道沙眼衣原体感染	86
第 12 章 宫颈癌前病变和宫颈癌的处理	89
一、宫颈癌前病变	89
二、宫颈癌	95
第 13 章 子宫内膜癌诊疗进展	105
一、子宫内膜癌与激素有关吗	105

二、子宫内膜癌分子遗传学研究的现状如何	107
三、子宫内膜癌的危险因素有哪些	107
四、辅助检查对子宫内膜癌术前分期估价有哪些价值	107
五、复发性及晚期子宫内膜癌如何进行药物治疗	109
六、子宫内膜癌放疗有哪些进展	113
七、年轻患者子宫内膜癌如何治疗	114
八、子宫切除术后诊断为子宫内膜癌如何处理	115
第 14 章 卵巢肿瘤的治疗	117
一、何为卵巢癌的先期化疗	117
二、上皮性卵巢癌的一线化疗方案有哪些	118
三、何为晚期卵巢上皮癌的巩固化疗	119
四、如何选择腹腔化疗	121
五、如何选择复发上皮性卵巢癌的二线治疗	122
六、非上皮性卵巢癌如何选择化疗方案	124
七、卵巢恶性生殖细胞肿瘤保留生理功能的手术治疗	126
八、卵巢交界性上皮性肿瘤如何保留生育功能	127
九、如何选择保留生育功能的保守性手术	128
第 15 章 妊娠滋养细胞肿瘤的诊断及治疗	131
一、葡萄胎患者如何选择再次妊娠的时机	131
二、侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌患者各有哪些表现	131
三、侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌如何治疗	132
四、葡萄胎急重症如何处理	132
五、耐药性滋养细胞肿瘤的发生原因及其预防	133
六、GTN 治疗前如何评估	133
七、GTN 实施治疗的标准是什么	133
八、GTN 如何治疗及选择再次妊娠时机	133
九、GTN 的急重症如何处理	133
十、血管介入技术在 GTN 诊治中有哪些作用	134
十一、血管介入治疗有哪些不良反应和并发症	134
十二、有关胎盘部位滋养细胞肿瘤(PSTT)如何诊断和治疗	134
第 16 章 外阴肿瘤的治疗	137
一、外阴癌及外阴癌前病变的组织学分类及病理分期如何	138
二、外阴鳞状细胞癌有何特点	139
三、外阴恶性黑色素瘤有何特点	139

四、外阴基底细胞癌有何特点	139
五、外阴腺癌有何特点	139
六、外阴 Paget 病有何特点	140
七、外阴癌的治疗方法有哪些	140
第 17 章 妇科肿瘤化疗的注意事项	143
一、化疗过敏反应如何防治	145
二、如何预防化疗导致的皮肤血管损害	147
三、如何防治化疗所致的肝、肾功能损伤	148
四、如何预防神经系统毒性	150
五、如何防治骨髓抑制	151
六、如何防治化疗所致的心肺毒性	154
七、如何防治消化道反应	155
八、化疗对女性恶性肿瘤患者生育功能有何影响	157
第 18 章 FDA 药物分级及注意事项	161
一、妊娠期用药可对胚胎、胎儿造成哪些不良影响	162
二、妊娠期用药的基本原则是什么	163
三、为何评价妊娠期用药是否对胎儿有影响十分困难	163
四、常用药物的 FDA 如何分级	164
五、饮酒、毒品、吸烟会对胎儿造成哪些影响	165
六、药物进入乳汁的影响因素是什么	166
七、哺乳期哪些常用抗感染药物相对安全以及禁用哪些抗感染药物	167
第 19 章 孕期呕吐并发 Wernicke 脑病的识别及治疗	169
一、什么是 Wernicke 脑病	169
二、妊娠剧吐与 Wernicke 脑病有什么关系	169
三、孕期呕吐为何会导致 Wernicke 脑病的发生	169
四、Wernicke 脑病的主要临床表现有哪些	170
五、Wernicke 脑病的病理表现如何	170
六、孕期呕吐并发 Wernicke 脑病如何诊断	170
七、Wernicke 脑病应与哪些疾病相鉴别	171
八、Wernicke 脑病对妊娠有什么影响	171
九、Wernicke 脑病如何治疗	171
第 20 章 血管前置的处理	173
一、什么是血管前置	173

二、如何诊断血管前置	173
三、血管前置需要进行哪些辅助检查	174
四、血管前置如何处理	174
第 21 章 未足月胎膜早破的处理	177
一、未足月胎膜早破的诊断依据和处理原则	177
二、如何处理不同孕周的胎膜早破	177
三、如何进行产程监测和分娩期处理	178
四、如何判断发生了宫内感染	178
五、发生宫内感染如何处理	178
第 22 章 早产的预测与处理	179
一、早产是如何分类的	179
二、早产高危因素有哪些	179
三、如何预测早产	179
四、预测早产有何意义	180
五、早产筛查和早期诊断的意义如何	180
六、先兆早产和早产如何处理	181
七、如何正确应用宫缩抑制药物	182
八、哪些情况需要预防性应用抗生素	183
九、分娩期应该注意什么	183
第 23 章 宫颈功能不全的处理	185
一、宫颈功能不全的发生原因有哪些	185
二、宫颈功能不全如何诊断	185
三、宫颈功能不全如何处理	185
四、哪些情况不能进行手术治疗	187
五、宫颈功能不全可以预防吗	187
第 24 章 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜的治疗	189
一、妊娠期血小板减少如何分类	189
二、妊娠合并血小板减少对妊娠结局有什么影响	190
三、特发性血小板减少性紫癜如何诊断	190
四、特发性血小板减少性紫癜如何治疗	190
五、妊娠合并血小板减少患者如何选择分娩方式	191
六、妊娠合并血小板减少患者如何选择麻醉方式	192
第 25 章 早发型重度子痫前期的治疗	193
一、什么是早发型重度子痫前期	193

二、早发型重度子痫前期对母儿的危害与晚发型相比较有何不同	194
三、对早发型重度子痫前期进行保守性期待治疗是否会改善母儿预后	194
四、对早发型重度子痫前期进行保守性期待治疗的指征	194
五、期待治疗中如何监测母儿病情变化	194
六、期待治疗包括哪些具体措施	195
七、保守期待过程中出现何种情况应终止妊娠	196
八、如何选择终止妊娠的方式	196
九、阴道分娩是否增加早发重症的母儿并发症	197
第 26 章 妊娠合并糖尿病的诊断与处理原则	199
一、妊娠合并糖尿病如何分类	199
二、如何进行 GDM 的筛查与诊断	200
三、糖尿病患者孕前应作哪些咨询	200
四、妊娠合并糖尿病医学饮食营养(MNT)的原则有哪些	201
五、妊娠合并糖尿病如何进行胰岛素治疗	201
六、糖尿病如何进行孕妇及胎儿的监测	202
七、GDM 患者如何选择妊娠终止时机	202
八、GDM 产后随访与管理应注意哪些问题	203
第 27 章 妊娠合并肝病的诊断与处理原则	205
一、不同类型肝炎对母、儿有哪些影响	205
二、如何阻断乙肝病毒母婴间的垂直传播	206
三、如何识别妊娠期重症肝炎	206
四、妊娠期重症肝炎如何处理	207
五、妊娠期急性脂肪肝的诊断要点有哪些	207
六、妊娠期急性脂肪肝的处理原则有哪些	207
七、妊娠期特发性肝内胆汁淤积症有哪些临床特点	208
第 28 章 妊娠合并心脏病的处理原则	209
一、妊娠分娩对心脏病有什么影响	209
二、妊娠合并心脏病对胎儿有什么影响	209
三、妊娠合并心脏病如何诊断	209
四、如何诊断孕妇早期心力衰竭	210
五、哪些心脏病患者不宜妊娠	210
六、妊娠合并心脏病孕期如何处理	210
七、妊娠期心力衰竭如何治疗	212

八、如何预防孕期心力衰竭	213
第 29 章 妊娠合并甲亢的治疗	215
一、妊娠期甲状腺功能有哪些生理性变化	215
二、甲状腺功能对胎儿有哪些影响	215
三、妊娠期甲状腺疾病的临床推荐处理方案有哪些	216
第 30 章 妊娠合并性传播疾病的治疗	219
一、妊娠合并淋病	219
二、妊娠合并梅毒	220
三、妊娠合并沙眼衣原体感染	223
四、妊娠合并人乳头瘤病毒感染	225
五、妊娠合并单纯疱疹病毒感染	226
六、妊娠合并人免疫缺陷病毒感染	228
七、妊娠合并阴道炎症	231
八、妊娠合并风疹	232
九、妊娠合并巨细胞病毒感染	233
十、妊娠合并水痘-带状疱疹病毒感染	234
十一、妊娠合并人微小病毒感染	235
十二、妊娠合并弓形虫病	237
十三、妊娠合并柯萨奇病毒感染	238
十四、妊娠合并流感病毒感染	239
第 31 章 羊膜腔穿刺术	241
一、羊膜腔穿刺的指征包括哪些	241
二、如何选择羊膜腔穿刺的时机	241
三、羊膜腔穿刺前应该进行哪些准备	242
四、羊膜腔穿刺操作需注意什么	242
五、羊膜腔穿刺有哪些并发症	242
六、羊膜腔穿刺安全吗	242
七、羊膜腔穿刺的并发症有哪些	242
八、Rh 阴性血型孕妇可以进行羊膜腔穿刺吗	243
第 32 章 遗传咨询与产前诊断	245
一、妇产科遗传咨询的原则是什么	245
二、妇产科遗传咨询的对象有哪些	245
三、妇产科常见的遗传疾病有哪些	245

四、如何降低生育唐氏综合征胎儿的风险	245
五、诊断为唐氏综合征的胎儿必须引产吗	246
六、已怀过一胎唐氏综合征,再怀孕患这种病的风险是否更大	246
七、产前诊断适应证有哪些	246
八、常见遗传疾病的产前诊断方法有哪些	246
九、什么时候进行绒毛取样、羊水穿刺术及脐带穿刺术	246
十、羊水穿刺可用作哪些检查	246
十一、妇产科临床常见染色体异常疾病的临床表现如何	247
第 33 章 剖宫产并发症的处理	249
一、剖宫产术中出血如何处理	249
二、剖宫产膀胱损伤如何处理	251
三、如何预防胎儿损伤	251
四、剖宫产术后感染如何处理	251
五、如何防治剖宫产术后晚期出血	252
六、剖宫产后再次妊娠常见哪些并发症	253
七、剖宫产后再次妊娠如何选择分娩方式	254
第 34 章 产钳助产常见问题及对策	255
一、如何掌握产钳的适应证及前提条件	255
二、如何辨别不同位置的产钳	255
三、如何掌握正确放置产钳的方法	256
四、产钳助产失败如何处理	256
五、产钳助产注意事项有哪些	257
六、如何避免常见的产钳损伤	257
七、何为会阴Ⅲ度裂伤修补术	258
八、产钳助产会对新生儿造成哪些损伤	258
第 35 章 胎心监护的实施	261
一、胎心节律和缺氧的生理机制是什么	261
二、胎儿循环有哪些特点	261
三、胎儿如何代偿供氧不全	261
四、子宫收缩对胎儿氧合有哪些影响	262
五、胎心监护的指征有哪些	262
六、连续胎心监护有哪些利弊	263
七、如何获得满意的胎心监护图形	263
八、胎心监护报告应包括哪些内容	263

九、可疑的或病理的胎心图形有哪些	263
十、遇到异常胎心图形应该注意什么	265
十一、产前胎儿监护有哪些方法	265
第 36 章 人工终止妊娠的有关问题	267
一、药物流产后阴道出血如何处理	267
二、负压吸宫后并发宫颈管或宫腔粘连如何治疗	268
三、负压吸宫术并发吸宫不全如何处理	269
四、剖宫产子宫瘢痕处妊娠如何诊断及处理	270
五、中期妊娠引产伴有胎盘前置状态怎么办	272
第 37 章 各种避孕方法的循证医学评价	275
一、复方短效口服避孕药	275
二、单纯孕激素避孕制剂	276
三、紧急避孕	277
四、宫内节育器	278
五、输卵管绝育术与复通术	279
六、其他避孕法	280
第 38 章 不孕症的诊断与治疗	281
一、引起不孕症的原因有哪些	281
二、不孕症检查包括哪些内容	282
三、不孕症治疗的选择流程是什么	284
四、如何选择促排卵药物	285
五、WHO 对无排卵妇女如何分型	287
六、哪些情况不得实施人工辅助生殖技术	287
七、人工授精技术如何进行	287
八、体外受精-胚胎移植技术如何进行	288
九、实施辅助生殖技术有哪些风险	288
第 39 章 阴道镜临床应用的有关问题	291
一、子宫颈上皮组织学如何分类	291
二、阴道镜有哪些新术语	293
三、阴道镜图像如何分级	294
四、阴道镜下 CIN 有何特点	295
五、阴道镜下早期浸润癌有何特点	296
六、阴道镜如何诊断湿疣	296