

实用妇产科诊疗手册

巩向玲 崔风华 王凤卿
尹克春 汪 燕 刁伟华

主 编

妇

女性生殖系统炎症 外阴炎 非特异性阴道炎 滴虫性阴

道炎 盆腔炎 性传播疾病 淋病 尖锐湿疣 沙眼 衣原体感

染 梅毒 艾滋病 闭经 子宫肌瘤 卵巢肿瘤 子宫内膜异位

SHIYONGFUCHANKE

颈癌 流 产 重度妊娠高血压综合症 妊娠合并流

ZHENLIAOSHOUCE

冒产褥期 产褥期常见并发症 与妊娠有关的其他问题

妇产科医生必备的书

健 过熟儿 过熟儿综合征 产科常用技术操作 人工剥离

学苑出版社

孕产期 孕产期抗生素的合理应用 妇产科内窥镜技术

的临床应用 产后大出血 子宫颈裂伤 脑肿瘤和脑血

实用妇产科诊疗手册

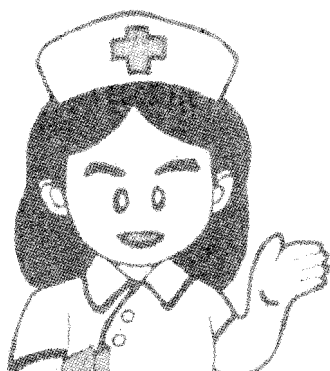
主编 廖正兴 副主编 王世英
主审 廖正兴 副主审 王世英

第 1 版

妇

实用妇产科

诊疗手册



主编

汪 王 巩
燕 风 向
刁 卿 玲
伟 尹 崔
华 克 风
春 春 华

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用妇产科诊疗手册/巩向玲,崔风华,王凤卿,尹克春,汪燕,
刁伟华 主编. -北京:学苑出版社, 2003. 5

ISBN 7-5077-1011-4

I. 实… II. ①巩… ②崔… ③王… ④尹… ⑤汪… ⑥刁…
III. 医学-妇产科-诊疗手册 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 013765 号

责任编辑:林霖

学苑出版社出版发行

北京市海淀区万寿路西街 11 号 100036

邮购电话/传真:010-68273726/010-68232285

E-mail: xueyuan@public.bta.net.cn

chenhui706@sohu.com

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 毫米 大 32 开 9.25 印张 215 千字

2003 年 5 月北京第 1 版 2003 年 5 月北京第 1 次印刷

印数:0001—2000 册 定价:12.00 元

《实用妇产科诊疗手册》编委会

主 编 巩向玲 崔风华 王凤卿
尹克春 汪 燕 刁伟华

副主编 (按姓氏笔画排列)

丁奉英	丁明良	王贻英
孙方芹	孙永红	卢孝梅
朴贞华	朱秀云	李国华
陈凤芹	邵竹蕾	杨继芳
张礼珍	金明红	郝 霞
徐莉莉	焦艳华	薛 伟

主 审 王强庆 周淳丽 王秀芬



前言

妇产科学是一门理论与实践紧密结合的学科，年轻的住院医师在工作中常感到很难掌握。作者根据多年的临床经验及教学经验，参考大量国内外最新的临床资料，总结编写本书，将妇产科常见病、多发病及疑难病的诊断、治疗及常用辅助检查、特殊检查等予以汇总，注重实用性，简明扼要，目的是指导低年资医师及基层医院医师在疾病诊疗过程中能抓住重点，及时准确地做出诊断与治疗。

本书分为妇科、产科及妇产科内窥镜技术临床应用三大部分，妇科主要包括各种妇科炎症、良恶性肿瘤、内分泌紊乱及不孕症等的诊断与治疗，其中包括中医妇科方面的治疗；产科主要包括正常妊娠、病理妊娠、妊娠并发症及合并症的诊断与治疗；应用内窥镜技术诊断治疗妇产科疾病已越来越普遍，是现代妇产科医师必须掌握的一门技术，本书对此也作了重点阐述。

本书在编写过程中，得到了山东省齐鲁医院妇产科专家及广大医务工作者的指导与支持，在此表示衷心的感谢。由于作者水平有限，书中难免有缺点错误，望读者批评指正。

巩向玲



第一篇 妇 科

第一章	女性生殖系统炎症	(3)
	外阴炎	(3)
	前庭大腺炎	(4)
	外阴瘙痒	(4)
	非特异性阴道炎	(5)
	细菌性阴道病	(6)
	滴虫性阴道炎	(7)
	霉菌性阴道炎	(7)
	盆腔炎	(8)
	盆腔结核	(11)
第二章	性传播疾病	(14)
	淋病	(15)
	尖锐湿疣	(18)
	梅毒	(19)
	沙眼衣原体感染	(21)
	艾滋病	(21)

第三章	闭经	(23)
第四章	功血	(32)
第五章	痛经	(42)
第六章	子宫内膜异位症	(44)
第七章	异位妊娠	(48)
第八章	不孕症	(58)
第九章	子宫肌瘤	(61)
第十章	滋养叶细胞疾病	(66)
第十一章	卵巢肿瘤	(75)
第十二章	外阴癌	(82)
第十三章	子宫体癌	(86)
第十四章	子宫颈癌	(89)

第二篇 产 科

第一章	正常妊娠	(105)
第二章	病理妊娠	(108)
第一节	孕期常见并发症	(108)
流产		(108)
早产		(112)
重度妊娠高血压综合征		(115)
胎膜早破		(124)
前置胎盘		(126)
胎盘早剥		(130)
产科 DIC 的诊断与处理		(135)
胎儿宫内发育迟缓		(143)

过熟儿综合征	(148)
第二节 产时常见并发症	(151)
难产	(151)
羊水栓塞	(169)
宫内窘迫	(173)
脐带因素	(177)
子宫先兆破裂及子宫破裂	(180)
产后大出血	(182)
子宫颈裂伤	(185)
阴道裂伤	(187)
外阴和会阴裂伤	(187)
新生儿窒息	(190)
第三节 产褥期常见并发症	(195)
晚期产后出血	(195)
产褥感染	(196)
第三章 妊娠合并症	(198)
第一节 妊娠期合并内科常见疾病	(198)
妊娠合并慢性高血压	(198)
妊娠合并尿路感染	(200)
妊娠合并肾脏疾病	(203)
妊娠合并贫血	(204)
妊娠合并心脏病	(208)
妊娠合并糖尿病	(213)
妊娠合并病毒性肝炎	(217)
妊娠合并流行性感冒	(221)
妊娠合并甲状腺机能亢进	(222)
妊娠合并肺结核	(225)

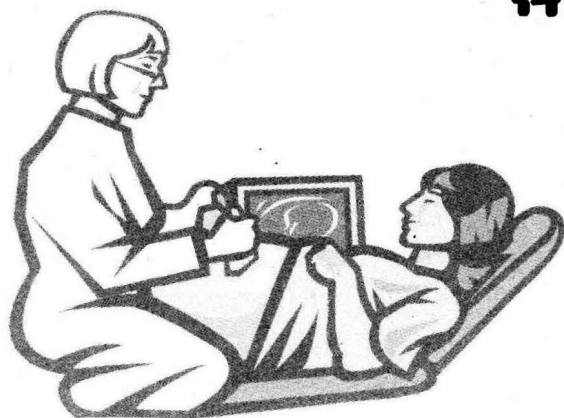
第二节 妊娠合并外科常见疾病	(228)
急性阑尾炎	(228)
胆囊炎、胆石症	(229)
胰腺炎	(230)
消化道穿孔	(230)
肠梗阻	(231)
肾结石	(232)
脑肿瘤和脑血肿	(233)
第四章 与妊娠有关的其他问题	(235)
第一节 孕产期保健	(235)
孕期保健	(235)
产时保健	(239)
产褥期保健	(240)
第二节 产科常用技术操作	(242)
会阴裂伤修补术	(242)
会阴切开缝合术	(244)
胎头负压吸引术	(245)
产钳术	(247)
倒转术	(248)
臀位牵引术	(251)
剖宫产术	(252)
毁胎术	(255)
人工剥离胎盘术	(258)
子宫颈裂伤修补术	(259)
会阴及阴道旁血肿修补术	(259)
子宫动脉、髂内动脉结扎术	(260)
第三节 孕产期抗生素的合理应用	(261)

第三篇 妇产科内窥镜技术 的临床应用

腹腔镜	(265)
宫腔镜	(269)
输卵管镜	(274)
羊膜镜	(275)
胎儿镜	(276)
阴道镜	(277)

第一篇

婦科





第一章 女性生殖系统炎症

外 阴 炎

1. 可继发于邻近器官炎症，或糖尿病，或局部感染霉菌、滴虫、淋菌、蛲虫、病毒等。

2. 凡初诊患者常规验尿糖，查白带滴虫、霉菌，幼女和有寄生虫病史的成年患者应查大便虫卵。有条件时，应行聚合酶链反应（PCR）检测病原体。

3. 急性期要安静休息，保持会阴局部清洁及干燥。

4. 必要时给予抗生素治疗。

5. 久治顽固不愈的外阴炎慎用己烯雌酚，每日服1mg，月经后连续服用1~2周。

6. 外阴如有慢性增殖病变时须行切除术。

7. 外阴有破溃时可用日舒案洗液对水（1:10）外洗，外敷冰青散或锡类散。

8. 中药治疗

（1）辨证施治

湿热下注：治宜清热利湿，消肿止痛。方用龙胆泻肝汤加减。

气虚下陷：治宜益气养血，升阳举陷。方用补中益气汤加减。

湿热蕴结：治宜清热解毒，活血消肿。方用四物汤加味。

（2）局部治疗

艾叶、防风、大戟、水箭，乘热熏洗阴部。

麻黄汤、三黄洗剂、蛇床子散等分别水煎外洗阴部。

前庭大腺炎（巴氏腺囊肿）

前庭大腺位于大小阴唇之间下 1/3，左右各一开口，由于解剖部位的特点，在性交、分娩或遭到创伤后细菌侵入可诱发前庭大腺炎，通常以淋球菌、链球菌及葡萄球菌为多见。

一、急性期

由于腺体分泌增加，分泌大量脓液，黏膜充血肿胀，病人应安静卧床休息，以减轻疼痛。给以抗生素治疗和局部坐浴待炎症局限。腺体已形成脓肿者，应切开引流，以防遗留瘘管。

二、慢性期

为避免复发或已形成囊肿应考虑造口术或囊肿摘除术。

外阴瘙痒

针对原因进行治疗。首先应查明病因，进行全身检查，查尿常规、查白带滴虫、霉菌，必要时行 PCR 检测病原体。

一、局部疗法

1. 保持局部清洁及干燥，内裤宜柔软，避免刺激，并避免抓伤。

2. 酌情选用以下措施止痒。

(1) 枯矾洗涤外阴。

(2) 用中药洗方 1 号（白藓皮 30g，地肤子 30g，蝉衣 30g，

大表叶 30g) 熏洗外阴。

(3) 炉甘液洗涤。

(4) 皮康王软膏、康纳乐霜或可的松软膏外涂。

(5) 中药药垫敷外阴部。

二、全身疗法

1. 大量口服维生素 A、B、C。

2. 口服抗组织胺药物。

3. 10% 葡萄糖酸钙或氯化钙 10ml 静脉缓慢推注。

(刁伟华 丁明良)

非特异性阴道炎

多因阴道遭受机械损伤或化学刺激而引起。年老妇女因卵巢功能减退，阴道上皮变薄，阴道酸度减低，局部抵抗力降低引起炎症。

老年性阴道炎可做如下处理：

1. 常规检查白带（滴虫、霉菌），阴道涂片查癌细胞。必要时做 PCR 检测。

2. 外阴保持清洁和干燥，避免刺激。

3. 醋酸洗必泰溶液 50ml，每日 2 次，或大小便后冲洗外阴、阴道。

4. 经上述治疗无效时，可用 1% 乳酸液冲洗阴道，每日 1 次，单纯冲洗治疗疗效不佳时，可于每次冲洗后阴道内填入己烯雌酚片剂、粉剂或含雌素油膏，每周 2~3 次。

5. 中药消炎外用栓剂，阴道内局部用药。

(朴贞华 陈风芹)

细菌性阴道病

一、诊断标准

1. 阴道分泌物均质稀薄（厌氧菌感染者分泌物中可含泡沫，阴道黏膜充血不明显）。
2. 胺试验阳性（将阴道分泌物少量置于玻片上，加入 10% KOH 1~2 滴，混合后出现鱼腥味为阳性）。
3. 阴道 pH 值 >4.5 （因厌氧菌产氨）。
4. 线索细胞（clue cell）特异性最高。将少量阴道分泌物置玻片上，加一滴生理盐水，在高倍镜下观察。超过 20% 线索细胞有诊断意义。线索细胞即阴道脱落的表层细胞。在细胞边缘黏附大量颗粒物，即加德纳菌，细胞边缘不清，呈锯齿状。

以上四项中有三项即可诊断为细菌性阴道病（bacterial vaginosis, BV）。

5. 实验室诊断 应用 GV-DNA 探针检测其敏感性高达 95%，特异性高达 99%。

二、处理

1. 阴道局部应用乳酸杆菌疫苗或未灭活的乳酸杆菌。乳酸杆菌能刺激宿主免疫系统和阻止致病菌生长。
2. 硝呋拉太（麦咪诺）系广谱活性呋喃衍生物。具有强烈杀滴虫与细菌活性，对真菌有效，对孕妇无绝对禁忌。通常剂量为 200mg，每日 3 次，口服，连服 7 天，也可选用外用栓剂。

（李国华 丁奉英）