

• 主编 朱 兰 沈 铿 郎景和

妇科 效率手册

FUKE XIAOLÜ SHOUCÉ

中国协和医科大学出版社

中国临床指南 妇产科 第2版



妇科

效率手册

Efficiency Manual for Gynecology

中国协和医科大学出版社

妇科效率手册

主 编：朱 兰 沈 铿
郎景和

副主编：邓 姍

编 委（按姓氏笔画排序）

马 丽	王 阳	王 涛	邓 姍	任 常
汤萍萍	孙 崑	李 雷	陈 蓉	罗 敏
周 莹	赵 峻	胡惠英	钟逸锋	俞 梅
顾 宇	彭 澎	滕莉荣		

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇科效率手册 / 朱兰, 沈铿, 郎景和主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2011. 1

ISBN 978 - 7 - 81136 - 473 - 6

I. ①妇… II. ①朱… ②沈… ③郎… III. ①妇科病 - 诊疗 - 手册 IV. ①R711 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 001084 号

妇科效率手册

主 编: 朱 兰 沈 铿 郎景和
责任编辑: 吴桂梅 李培丽

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单北大街 69 号 邮编 100005 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 787×960 1/32开
印 张: 8.875
字 数: 180千字
版 次: 2011年4月第一版 2011年4月第一次印刷
印 数: 1—3000
定 价: 20.00元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 473 - 6/R · 473

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

科学发展、技术进步；文献似海、书著如林。虽有夸父追日之志，难免望洋兴叹之慨！

妇科临床千头万绪，诊断治疗日新月异。纵有教科书、专著、杂志，或路径、规范、指南，有时也难解燃眉之急，或信手可得之助。由此，本手册之付梓可谓应运而生。

作为效率手册，我们的宗旨就是能把妇科常见问题或疾病的诊断、治疗做到：便捷可行、确切可靠。有极强的实用性，易于查阅，简于施行。或者给青年医师一个临床诊治路径，提示提醒，有个记性；补漏补缺，留个注解。逐渐达到应知应会，能说能干，并形成自己的经验，成熟老到。

为此，我们尽量编撰的简明扼要、提纲挈领；流程指线、文图并茂。章节的选择和布局基本全面，但不求面面俱到；基本系统，但不求条条深入。更全面、系统、深入的内容，读者可以查阅其他参考书，也许对照揣摩，更有相得益彰之妙。

作者都是我们的青年医师，有博士、主治医师或副教授，便于与青年读者交流；又有资深教授辅佐掌控，以保证质量。以北京协和医院的常规工作为主，又旁征博引，撷采众长，避免一家之言。

只是初衷，恐难如期，望乞批评。

为效率计，就此打住，是为赘言。

编者

二〇一一年春

目 录

第一章 妇科基础	(1)
第一节 女性生殖器官的发育	(1)
第二节 女性生殖器官解剖	(1)
第三节 女性生殖生理	(9)
第二章 常见症状和体征的鉴别诊断	(13)
第一节 阴道出血	(13)
第二节 白带异常	(14)
第三节 下腹部包块	(14)
第四节 下腹痛	(16)
第三章 常见急症处理	(17)
第一节 异位妊娠	(17)
第二节 流产	(19)
第三节 卵巢囊肿	(20)
第四节 急性盆腔炎	(21)
第五节 女性外生殖器损伤	(24)
第六节 异常大量阴道出血	(25)
第四章 妇科常见疾病	(26)
第一节 生殖系统炎症	(26)
第二节 性传播疾病	(35)
第三节 外阴、阴道病变	(46)
第四节 宫颈病变	(54)
第五节 生殖器官良性肿瘤	(62)

第六节	生殖器官恶性肿瘤	(71)
第七节	妊娠滋养细胞疾病	(87)
第八节	女性生殖器官发育异常	(101)
第九节	盆底功能障碍及损伤性疾病 和性功能障碍	(116)
第十节	生殖内分泌疾病	(121)
第五章	常用诊疗技术	(161)
第一节	外阴活检	(161)
第二节	阴道刮片	(162)
第三节	宫颈涂片	(163)
第四节	阴道镜 + 多点活检	(164)
第五节	输卵管通液术	(165)
第六节	子宫输卵管造影	(167)
第七节	子宫内膜活检	(169)
第八节	分段诊刮	(170)
第九节	宫腔镜检查 + 治疗	(170)
第十节	腹腔镜检查 + 治疗	(172)
第十一节	常用的穿刺术	(173)
第六章	妇科常见病变分期、分级	(180)
第一节	常见妇科恶性肿瘤分期系统	(180)
第二节	盆腔器官脱垂评分	(188)
第三节	美国生育协会制订的子宫内膜 异位症的修订分期	(190)
第四节	生殖内分泌评分	(191)
第七章	妇科常用药物	(195)
第一节	生殖激素	(195)
第二节	促性腺激素	(203)

第三节	促性腺激素释放激素类似物	(205)
第四节	短效口服避孕药	(207)
第五节	计划生育引产用药	(209)
第六节	常用化疗药	(210)
第七节	常用抗生素	(222)
第八节	常用止血药剂	(248)
第九节	急救药品	(253)
附录一	(268)
附录二	(275)

第一章 妇 科 基 础

第一节 女性生殖器官的发育

1. 性未分化阶段（胚胎6~7周前）。

2. 性分化阶段（胚胎12周后）——性分化取决于睾丸决定因子和雄激素

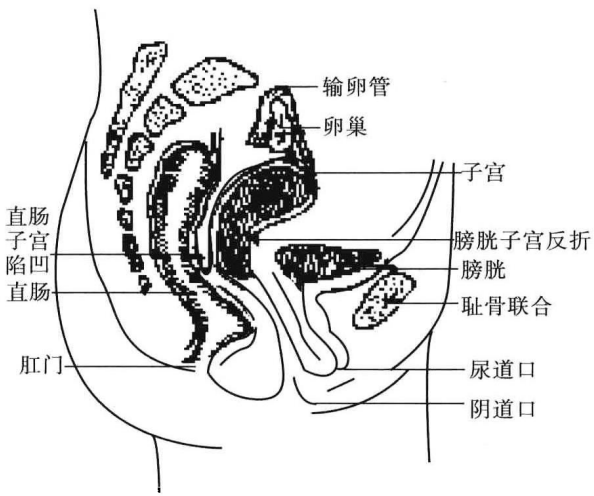
（1）性腺分化：Y染色体短臂IAIA区的Y基因决定区（sex determining region Y gene, SRY）编码的睾丸决定因子（testis-determining factor, TDF）使原始性腺发育为睾丸；如胚胎不含Y染色体，原始性腺则发育为卵巢。

（2）内生殖器衍变：衍变为睾丸的支持细胞分泌副中肾管抑制因子（mullerian inhibiting factor, MIF），使副中肾管退化，同时启动睾丸间质细胞分泌睾酮，作用于中肾管分化为男性内生殖器；若无MIF，中肾管退化，副中肾管分化为女性生殖器。

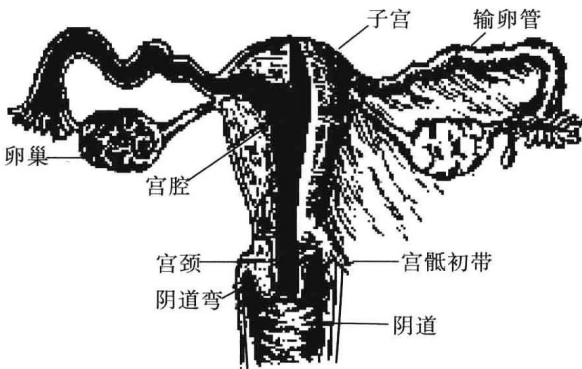
（3）外生殖器发育：睾丸分泌的雄激素使生殖结节分化为男性外生殖器；无睾酮作用，则发育为女性外阴。

第二节 女性生殖器官解剖

1. 内生殖器官（图1-1）



(1) 矢状断面观



(2) 后面观

图 1-1 女性内生殖器

(1) 阴道

➤ 前壁长 7~9cm, 与膀胱和尿道相邻; 后壁长 10~12cm, 与直肠贴近;

➤ 环绕宫颈的阴道穹隆分前、后、左、右 4 部分, 其中后穹隆为盆腹腔最低部位, 临床可在此穿刺或引流;

➤ 阴道黏膜为复层鳞状上皮, 无腺体; 阴道肌层系“内环外纵”的平滑肌;

➤ 阴道壁富于静脉丛, 受伤后易出血或形成血肿。

(2) 子宫 (图 1-2)

➤ 长 7~8cm, 宽 4~5cm, 厚 2~3cm, 空腔容量约 5ml;

➤ 子宫浆膜层分别在宫体前、后方形成膀胱子宫陷凹和直肠子宫陷凹 (Douglas 窝);

➤ 肌层排列——内环外纵中交叉;

➤ 内膜分功能层 (致密层 + 海绵层) 和基底层, 前者随激素变化发生周期性脱落, 基底层则对激素不敏感;

➤ 宫颈解剖学内口: 宫颈上端与子宫峡部相连处; 组织学内口: 在解剖学内口稍下方, 宫腔内膜转化为宫颈内膜。育龄妇女的宫颈管长 2.5~3cm;

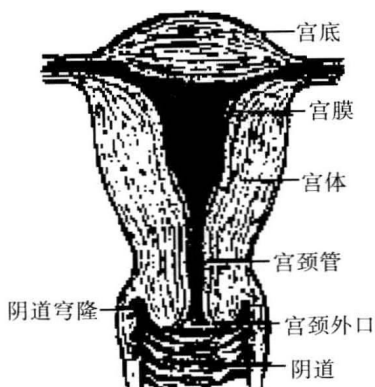
➤ 子宫的 4 对韧带: 阔韧带、圆韧带、主韧带和宫骶韧带, 使子宫维持在轻度前倾前屈位。

(3) 输卵管: 长 8~14cm, 分为间质部 (子宫壁内, 约 1cm)、峡部 (2~3cm)、壶腹部 (5~8cm) 和伞部 (1~1.5cm) (图 1-3)。

(4) 卵巢 (图 1-4)

➤ 育龄期妇女卵巢约 4cm × 3cm × 1cm, 重 5~6g;

➤ 卵巢表面无腹膜覆盖, 为单层立方上皮的生发上皮。卵巢实质分皮质和髓质两部分, 卵泡位于外层的皮质内;



(1) 子宫冠状断面



(2) 子宫矢状断面

图 1-2 子宫各部

► 卵巢的血供主要来自骨盆漏斗韧带内的卵巢动、静脉，部分来自子宫动脉上行支的卵巢支。

2. 外生殖器官 包括阴阜，大、小阴唇，阴蒂和阴道前庭。

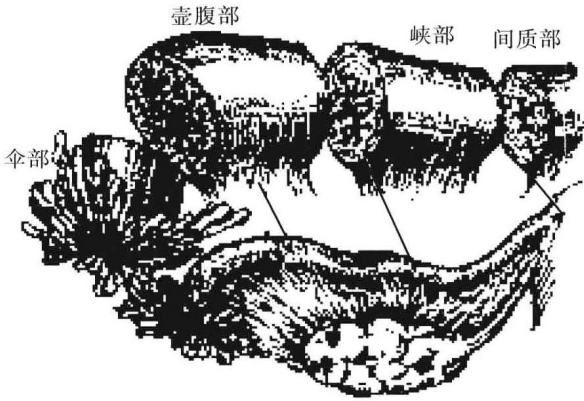


图 1-3 输卵管各部及其横断面

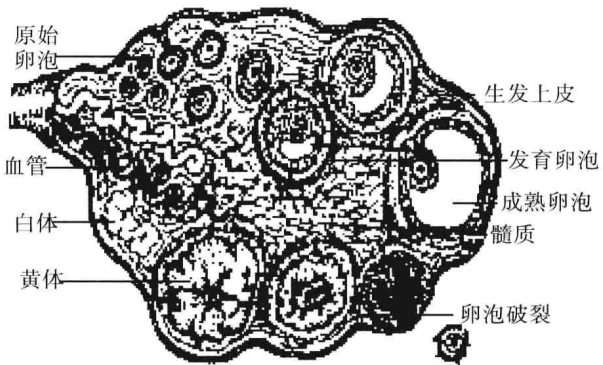


图 1-4 卵巢的构造 (切面)

3. 血管及淋巴

(1) 卵巢动脉：自腹主动脉分出（左侧可来自左

肾动脉),沿腰大肌下行,跨越输尿管和髂总动脉下段,随骨盆漏斗韧带进入卵巢门。

(2) 子宫动脉:为髂内动脉前干分支,穿越阔韧带基底部,在峡部水平宫旁外2cm处横跨输尿管至子宫侧缘。上行支分为宫体支、宫底支、卵巢支和输卵管支;下行支分布于宫颈和阴道上段。

(3) 阴道动脉:为髂内动脉前干分支,供应阴道中段。

(4) 阴部内动脉:为髂内动脉前干终支,在会阴和肛门处分为痔下动脉、会阴动脉、阴唇动脉和阴蒂动脉4支。

(5) 卵巢淋巴回流(三条通路)

1) 经骨盆漏斗韧带向上回流至腹主动脉旁淋巴结。

2) 沿卵巢门淋巴管达髂内、髂外,进而到达髂总和腹主动脉旁淋巴结。

3) 偶尔沿圆韧带流入髂外和腹股沟淋巴结。

(6) 子宫淋巴回流(五条通路)

1) 宫底部淋巴沿阔韧带上部淋巴网、经骨盆漏斗韧带至卵巢,进而向上至腹主动脉旁。

2) 子宫前壁上部或沿圆韧带回流至腹股沟淋巴结。

3) 子宫下段淋巴回流至宫旁、闭孔、髂内外及髂总淋巴结。

4) 子宫后壁淋巴可沿宫骶韧带回流至直肠淋巴结。

5) 子宫前壁也可回流至膀胱淋巴结。

(7) 宫颈淋巴回流:主要沿宫旁、闭孔、髂内、髂外及髂总,后回流至腹主动脉旁和/或骶前淋巴结。

(8) 阴道淋巴回流:上段同宫颈,下段同外阴。

(9) 外阴淋巴回流:回流至腹股沟浅淋巴结,后

经腹股沟深淋巴结汇入闭孔、髂内等淋巴结。

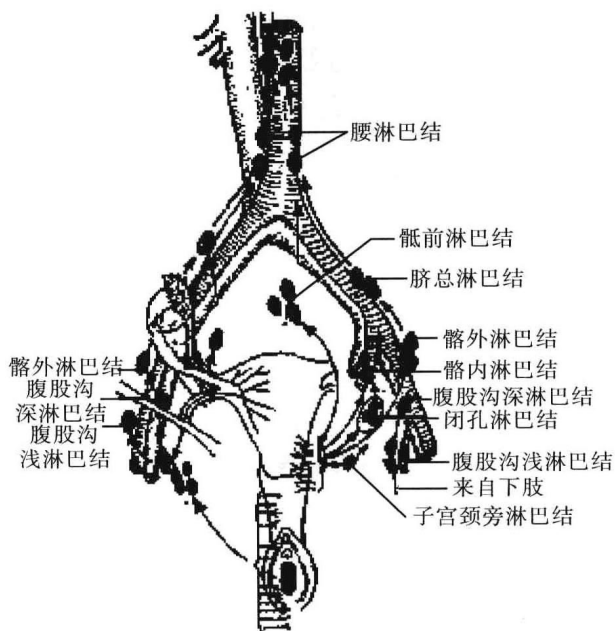


图 1-5 女性生殖器淋巴流向

4. 骨盆 (图 1-6、图 1-7)

由骶骨、尾骨和髋骨 (又由髂骨、坐骨和耻骨融合而成)。

两对重要的韧带: 骶结节韧带、骶棘韧带 (判断中骨盆狭窄的重要指标)。

骨盆形状按 Callwell 与 Moly 分类分为女型、扁平型、类人猿型和男型 4 种。

5. 盆底解剖

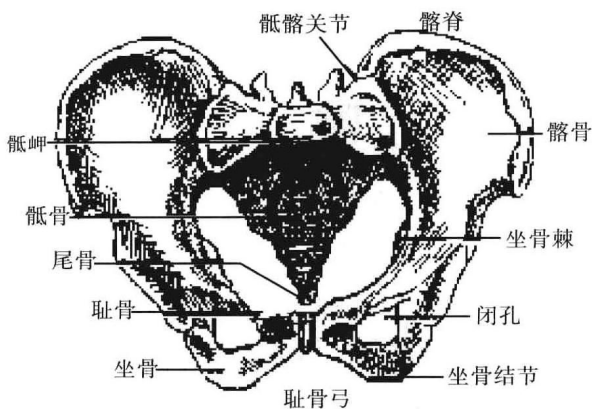


图 1-6 正常女性骨盆（前上观）

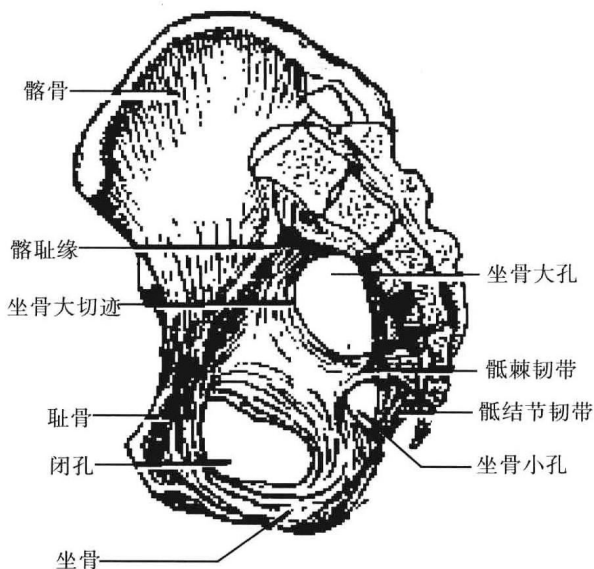


图 1-7 骨盆的分界及韧带（侧面观）