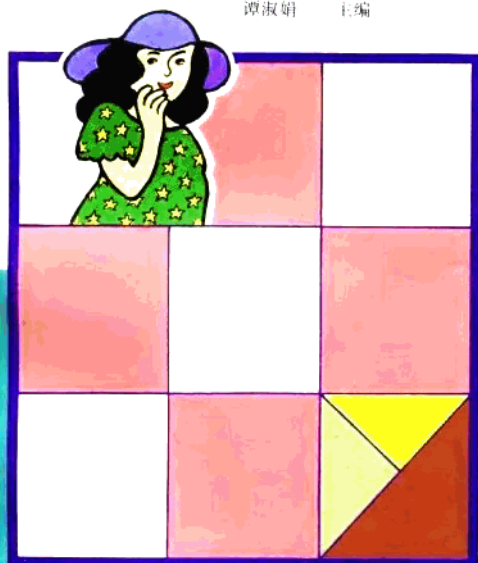


★ 中国乡村医生丛书 ★

ZHONGGUOXIANGCUNYISHENGCONGSHU

实用妇产科诊疗

谭淑娟 主编



★河北科学技术出版社★

主 编 谭淑娟

编 委 (以姓氏笔画为序)

马凤珍 王日娥 刘 萍

刘秀兰 杜玉华 解家英

谭淑娟 薛瑞珍

绘 图 刘新华

前 言

为了提高农村基层医务人员和乡村医生的专业技术水平,更好地为农村广大妇女服务,保证其身体健康,应出版社之约,编写了这本《实用妇产科诊疗》。

全书内容主要包括:女性生殖系统解剖,女性生殖系统生理,妇产科特殊检查、内分泌疾病的治疗、常见手术的操作,异常妊娠、分娩,产褥感染及其并发症,新生儿常见病,妇科多发病,以及妇女保健、优生优育、计划生育等。我们结合临床实践经验,对内容的阐述力求科学,深入浅出,简明扼要,通俗易懂,立足实用,并适当引用了本学科的新理论、新技术。

感谢支持、帮助我们编写此书的所有人。本书在编写过程中,承蒙作者所在单位的大力支持,特此一并致谢。限于水平,书中会有欠妥之处,恳切地希望读者批评指正。

编 者

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 妇女保健	(1)
第二节 优生	(6)
第三节 计划生育	(18)
第二章 女性生殖系统解剖	(35)
第一节 外生殖器	(35)
第二节 内生殖器	(37)
第三节 女性生殖系统的血管、淋巴和神经	(43)
第四节 女性骨盆与盆底	(44)
第三章 女性生殖系统生理	(51)
第一节 女性一生生理分期	(51)
第二节 下丘脑—垂体—卵巢轴	(53)
第三节 丘脑下部及其激素	(55)
第四节 脑垂体及其激素	(55)
第五节 卵巢及其激素	(56)
第六节 子宫内膜周期性变化	(58)
第七节 月经	(60)
第四章 妇产科特殊检查	(61)
第一节 阴道分泌物涂片和生理盐水悬液检查	(61)
第二节 阴道脱落细胞学检查	(63)
第三节 子宫颈粘液检查	(64)

第四节	子宫颈、颈管、子宫内膜活组织检查	(66)
第五节	后穹窿穿刺检查	(67)
第六节	基础体温测定	(67)
第七节	输卵管通畅试验	(69)
第八节	子宫输卵管碘油造影术	(69)
第九节	诊断性刮宫	(70)
第十节	宫腔镜检查	(71)
第十一节	腹腔镜检查	(72)
第十二节	B型超声检查	(74)
第十三节	常用激素测定	(76)
第五章	妇产科内分泌疾病的治疗	(85)
第一节	促性腺激素	(85)
第二节	黄体生成激素释放激素	(86)
第三节	氯蔗酚胺	(87)
第四节	hMG—hCG	(89)
第五节	卵巢激素	(90)
第六节	肾上腺皮质激素	(96)
第七节	催产素	(97)
第八节	前列腺素	(99)
第六章	妇产科常用手术	(101)
第一节	腹部及外阴、阴道手术前后的处理	(101)
第二节	妊娠期子宫颈内口缝合术	(104)
第三节	会阴侧切缝合术	(107)
第四节	胎头吸引器助产术	(112)
第五节	产钳术	(116)
第六节	臀位助产术	(120)
第七节	毁胎术	(124)
第八节	剖宫产术	(127)

第九节 人工剥离胎盘术·····	(133)
第十节 产时会阴Ⅲ度裂伤缝合术·····	(134)
第十一节 无孔处女膜切开术·····	(135)
第十二节 前庭大腺囊肿造口术·····	(136)
第十三节 子宫或宫颈粘膜下肌瘤摘除术·····	(136)
第十四节 经腹卵巢、输卵管切除术·····	(137)
第十五节 经腹子宫肌瘤剔除术·····	(142)
第十六节 经腹子宫切除及次全子宫切除术·····	(143)
第七章 妊娠生理 ·····	(152)
第一节 受精与受精卵的着床和发育·····	(152)
第二节 胎盘、胎膜、脐带和羊水的形成及其功能·····	(155)
第三节 胎儿·····	(159)
第四节 妊娠期母体的变化·····	(163)
第八章 妊娠诊断及产前检查 ·····	(168)
第一节 早期妊娠诊断·····	(168)
第二节 中、晚期妊娠诊断·····	(169)
第三节 产前检查·····	(174)
第四节 孕期卫生·····	(182)
第九章 胎儿的安危状态监测 ·····	(184)
第一节 胎儿大小估计及成熟度判断·····	(184)
第二节 胎盘功能检查·····	(186)
第三节 胎儿监护·····	(187)
第十章 正常分娩 ·····	(190)
第一节 决定分娩的三因素·····	(190)
第二节 分娩机转·····	(192)
第三节 产程图·····	(194)
第四节 分娩的临床经过及处理·····	(197)

第十一章 正常产褥及新生儿处理	(208)
第一节 产褥期母体的变化.....	(208)
第二节 产褥期的临床表现与处理.....	(209)
第三节 新生儿的生理特点及处理.....	(211)
第四节 早产儿的特点及处理.....	(213)
第十二章 异常妊娠	(215)
第一节 妊娠滋养细胞疾病.....	(215)
第二节 流产.....	(225)
第三节 早产.....	(228)
第四节 异位妊娠.....	(230)
第五节 妊娠剧吐.....	(237)
第六节 妊娠高血压综合征.....	(239)
第七节 前置胎盘.....	(251)
第八节 胎盘早期剥离.....	(255)
第九节 羊水过多.....	(260)
第十节 羊水过少.....	(263)
第十一节 多胎妊娠.....	(265)
第十二节 过期妊娠.....	(270)
第十三节 死胎.....	(272)
第十四节 母儿血型不合.....	(274)
第十三章 妊娠合并症	(277)
第一节 心脏病.....	(277)
第二节 急性病毒性肝炎.....	(279)
第三节 急性脂肪肝.....	(283)
第四节 肝内胆汁淤积症.....	(284)
第五节 糖尿病.....	(285)
第六节 慢性肾炎.....	(288)
第七节 急性肾盂肾炎.....	(289)

第八节 贫血	(291)
第九节 甲状腺功能亢进	(293)
第十节 外科急腹症	(294)
第十四章 异常分娩	(298)
第一节 产力异常	(298)
第二节 产道异常	(305)
第三节 胎儿异常	(312)
第十五章 分娩期并发症	(331)
第一节 胎膜早破	(331)
第二节 脐带异常	(332)
第三节 羊水栓塞	(334)
第四节 子宫破裂	(340)
第五节 产后出血	(344)
第六节 胎儿宫内窘迫	(348)
第七节 胎儿宫内发育迟缓	(352)
第十六章 产褥感染	(356)
第十七章 新生儿常见疾病	(360)
第一节 新生儿窒息	(360)
第二节 新生儿产伤	(363)
第三节 新生儿特发性呼吸窘迫综合征	(366)
第十八章 妇科病史及检查	(370)
第一节 妇科病史	(370)
第二节 体格检查	(372)
第十九章 外阴白色病变	(375)
第二十章 女性生殖系统炎症	(379)
第一节 前庭大腺炎症	(379)
第二节 阴道炎症	(380)

第三节	子宫颈炎症·····	(383)
第四节	盆腔炎·····	(386)
第五节	淋病·····	(390)
第六节	梅毒·····	(392)
第七节	沙眼衣原体感染·····	(394)
第八节	尖锐湿疣·····	(395)
第九节	获得性免疫缺陷综合征·····	(397)
第二十一章	女性生殖器肿瘤 ·····	(400)
第一节	外阴肿瘤·····	(400)
第二节	子宫颈癌·····	(404)
第三节	子宫肌瘤·····	(410)
第四节	子宫内膜癌·····	(416)
第五节	卵巢肿瘤·····	(425)
第二十二章	子宫内膜异位症和子宫腺肌病 ·····	(438)
第一节	子宫内膜异位症·····	(438)
第二节	子宫腺肌病·····	(445)
第二十三章	月经失调 ·····	(448)
第一节	功能失调性子宫出血·····	(448)
第二节	闭经·····	(455)
第三节	多囊卵巢综合征·····	(458)
第四节	痛经·····	(462)
第五节	更年期综合征·····	(464)
第二十四章	女性生殖器官损伤性疾病 ·····	(466)
第一节	子宫脱垂·····	(466)
第二节	生殖器官瘘·····	(471)
第二十五章	女性生殖器官发育异常 ·····	(475)

第一节	处女膜闭锁·····	(475)
第二节	阴道发育异常·····	(476)
第三节	子宫发育异常·····	(476)
第二十六章	不孕症·····	(479)

第一章 绪 论

妇产科学是医学科学的重要组成部分，是研究妇女特有的解剖生理和疾病的诊断、预防和治疗的一门学科。

妇产科学包括产科学、妇科学、优生与计划生育，以及妇女保健。产科学研究妇女在妊娠、分娩和产褥期的生理和病理；胎儿与新生儿的生理和病理；母儿围产期死亡率、死因及防治；监测早产和胎儿生长迟缓的发病率、病因及防治；胎儿、胎盘功能测定；遗传病及胎儿畸形的产前分析；母乳喂养和建立爱婴医院等内容。妇科学研究妇女在非妊娠状态下，生殖系统的生理和疾病，以及对这些疾病的预防和诊治。

第一节 妇 女 保 健

妇女保健工作是卫生事业的重要组成部分，也是妇产科学的主要内容之一，属于预防医学的范畴，在基层卫生工作中占着重要位置。

一、妇女保健工作的重要性

妇女占我国人口的一半，由于妇女在生理和组织解剖上与男子有着显著的不同，除了和男子一样完成各项工作任务外，还担负着生育的重任。为了降低母儿死亡率、患病率，减少残疾儿出生，迅速提高母儿健康水平和人口素质，实现我国少生、优生的基本国策，培养德、智、体、美、劳全面发展的新一代，必须根

据妇女的生理特点，运用现代医学科学技术，采取有效措施，对妇女进行经常性的预防保健工作，以利于中华民族的繁荣昌盛和国家的兴旺发达。

妇女保健学是在妇产科学的基础上，根据妇女的生殖生理的特征，以保健为中心，群体为对象，通过长期实践及多学科的参与而发展起来的一门学科。它主要研究女性一生中不同时期的生理、心理，以适应社会特点、能力和保健要求。

二、妇女保健工作的范围

（一）青春期和月经期保健

青春期少女生理变化较大，随着全身发育，生殖器官发育成熟和第二性征形成，随之月经来潮。此期应对她们讲解生理卫生知识，进行性教育，使其懂得月经生理和经期保健，以及性传播疾病的防治。经期机体抵抗力下降，虽说此时可以照常工作，但应适当休息，不宜重体力劳动及下水田劳动，并应避免剧烈运动。应用消毒卫生垫、干净的月经带，保持外阴清洁，不宜冷水浴、盆浴、阴道冲洗、阴道检查，并禁忌性生活。还要保持心情愉快，情绪稳定，饮食应清淡易消化，不饮酒，保持大便通畅，避免受凉。经期盆腔充血、子宫内膜脱落出血，全身神经体液方面也有较大变化，全身及局部抵抗力降低，故经期一般不接受手术。如有月经异常者，应及时诊治。

（二）围婚期保健

将要结婚的青年，一定要进行婚前检查及婚姻卫生指导。首先，男女双方要如实地介绍本人、家庭成员及亲属的健康情况，以和和现在是否患过遗传病、精神病、传染病和不宜结婚的生理缺陷，双方有无亲缘关系。其次，进行全面体格检查，包括双方生殖器官有否异常或畸形。最后，根据病情先做有关化验，近亲禁止结婚。凡患麻风、性病、精神病未经治愈者，不宜结婚。患急

性传染病、肺结核活动期，严重脑、心、肝、肾脏病和血液病者，应治愈后再结婚。患有遗传病或致病基因携带者，婚后不得生育（最好行绝育术），如要生育，必须进行遗传咨询和产前诊断后，再决定胎儿取舍。

因此，进行婚前检查是建立幸福、美满家庭的重要保证，是围产期保健的基础，是做好优生必不可少的措施之一。

（三）围产期保健

是围绕分娩前后一段时期内对孕产妇和胎婴儿所进行的一系列保健工作。主要是通过预防保健，减少遗传因素、环境因素和孕产妇的并发症等对胎婴儿生长的不利因素影响；对胎儿的发育和健康进行预测和监护；其目的是降低围产儿死亡率和病残儿发生率。

围产期保健与孕产期保健密切相关，但并不等同，孕产期保健是从保护母体为中心内容，而围产期保健是运用围产医学发展的方法和技术对母子统一管理，是从生命形成即开始的保健工作，其质量的高低不仅直接影响母婴健康，而且还影响下一代的整体素质。

围产期保健工作的内容有：

宣传教育，如孕期卫生指导，加强营养，不用药或少用药，避免接触毒物，放射线，忌烟酒，并教孕妇自我监护方法，如让孕妇计算胎动次数和其丈夫听取胎心等。

提高基层保健工作者的业务水平，进行早妊保健指导、正确产前咨询、围产期高危妊娠的严格管理与监护等。

定期产前检查，重点是监护高危孕妇与胎儿，对妊期并发症、合并症及时诊治。

提高接产质量，严密观察产程，正确处理异常产程，防止和减少难产；加强分娩期监护，正确接产，减少胎儿窘迫、新生儿窒息、产伤、新生儿颅内出血等。

对围产儿死亡原因应进行分析，将其分成三类：不可避免的

死亡；可能避免的死亡；创造条件后可能避免的死亡。以便总结经验教训，提出改进措施，提高产科质量。

(四) 产褥期和哺乳期保健

卧床休息，充足睡眠，给富有蛋白质、矿物质和维生素的饮食。顺产 24 小时后可起床活动，但勿过累及蹲、站式过久，并随时保持会阴部清洁卫生，产后 42 天内禁止性生活。

实行母婴同室、母乳喂养，早吸吮（产后半小时开始），按需哺乳，帮助并指导产妇哺乳前洗手、擦乳头，如遇乳房过度充盈、胀痛时，可用吸奶器吸出乳汁或催产素 10IU 肌注，15 分钟后喂乳（因催产素可使乳腺管肌纤维收缩而促使排乳）。

建立产后随访制度，并做好产褥期卫生宣传，预防产褥感染。观察产妇有无发热、产后晚期出血、子宫复旧情况等。如发现异常产褥应立即诊治。对新生儿给予母乳喂养和精心护理，保持脐带和皮肤清洁卫生，有异常表现时应及时处理。产后 6 周对产妇和新生儿进行全面检查，并落实节育措施。

对围产期、产褥期保健工作的要求与监测（见表 1-1）。

表 1-1 围产期、产褥期保健要求与监测

期别	保健要求	一般监护		特殊监护
		临床	实验室	
孕早期	保健指导，尽早发现并发症、合并症及胚胎异常	早确诊建卡，筛查高危妊娠，遗传咨询，防致畸因素及病毒感染	甲胎蛋白测定	宫内诊断，绒毛细胞培养及核型分析
孕中期	及早发现畸形儿及宫内发育迟缓	妊娠图，B 超检查，饮食指导		羊水细胞培养，核型分析，甲胎蛋白测定，血型测定

续表

期别	保健要求	一般监护		特殊监护
		临床	实验室	
孕晚期	防治孕妇并发症、合并症,预防早产、过期产,高危妊娠适时计划分娩	按时产前检查,预测分娩方式,重点监护高危孕妇,纠正异常胎位,胎动计数	测胎儿成熟度,泡沫试验,测胎儿、胎盘功能:雌三醇(E_3)雌三醇/肌酐(E_3/Cr)	测L/S(肺)、Cr(肾)脂肪细胞(皮)、胆红素(肝)
分娩期	提高接产质量,防滞产、产伤、窒息、出血、感染等	产程图(胎头下降与宫颈扩张)		电子分娩监护,催产素应激试验,头皮血pH
新生儿期 产褥期	围产新生儿保健,高危儿监护	产后访视母乳喂养,早产儿,难产儿处理,新生儿疾病防治		

(五) 更年期和老年期保健

随着我国人口平均寿命的延长,进入更年期、老年期的妇女人数日益增多,故急需采取相应的保健措施。由于围绝经期的妇女卵巢功能衰退,引起内分泌紊乱,易发生更年期症候群,但随着时间的迁延,当神经系统适应此内分泌改变后,其症候群自然消退。故症状轻者无需用药治疗,如症状严重应给雌激素(如尼尔雌醇)治疗、心理治疗以减轻其精神与经济压力,以及全社会对更年期妇女的关注和理解。绝经后期卵巢功能进一步衰退,各器官功能低落,进入老年期,生殖器官萎缩,易发生老年性阴道炎、子宫内膜炎、骨质疏松,以及生殖器官肿瘤等,故应加强卫生保健,定期查体(包括防癌普查),如遇白带多,阴道流血者,应做病理检查,以期早诊断、早治疗。

此外,应指导计划生育、性生活卫生、工作权力、劳动保护、

妇女疾病的普查普治等, 参见各有关章节。

有关资料的保存和统计也是妇女保健工作不可缺少的部分。
常用的统计指标有:

$$\text{人口出生率} = \frac{\text{出生人口数}}{\text{同年平均人口数}} \times 1000\%$$

$$\text{人口死亡率} = \frac{\text{死亡人口数}}{\text{同年平均人口数}} \times 1000\%$$

$$\text{人口自然增长率} = \text{出生率} - \text{死亡率}$$

$$\text{计划生育率} = \frac{\text{符合计划生育要求的出生数}}{\text{出生总数}} \times 100\%$$

$$\text{孕产妇死亡率} = \frac{\text{孕产妇死亡数}}{\text{同期内孕产妇数}} \times 1000\% \text{ (或 } 1/10 \text{ 万)}$$

$$\text{新生儿死亡率} = \frac{\text{出生后四周内新生儿死亡数}}{\text{同期内活产数}} \times 1000\%$$

$$\text{妊娠高血压综合征发病率} = \frac{\text{妊高征人数}}{\text{同期内产妇数}} \times 100\%$$

$$\text{产后出血率} = \frac{\text{产后出血例数}}{\text{同期内产妇数}} \times 100\%$$

$$\text{难产或剖宫产率} = \frac{\text{难产、剖宫产数}}{\text{同期产妇数}} \times 100\%$$

$$\text{妇女病普查率} = \frac{\text{实查人数}}{\text{应查人数}} \times 100\%$$

$$\text{妇女病患病率} = \frac{\text{患病人数}}{\text{检查人数}} \times 100\% \text{ (或 } \%, 1/10 \text{ 万)}$$

$$\text{妇女病治愈率} = \frac{\text{已治愈人数}}{\text{治疗人数}} \times 100\%$$

第二节 优 生

优生优育是人类共同的愿望,也是提高人口素质的重大措施。
所谓优生是通过科学的方法改进人类的遗传素质,生育质量优秀的后代。优生工作的主要任务是研究如何减少与防治遗传病、先天性疾病的患儿;研究如何去掉影响个体发育的因素(包括胚胎

发育)或改善个体的不良环境,使受精卵中固有的正常基因获得更完善的表现,从而生育健康、聪明、长寿的新一代。优生工作还包括从结婚、妊娠、胎儿出生后的几个阶段,凡是能减少出生缺陷、有利于提高人口素质的各项工作。下面将与优生有关的因素分别加以阐述。

一、计划生育与优生

有人认为,计划生育的要求只是控制人口的数量,而优生的目的是保证人口质量,这种看法是不够全面的。从当前我国的实际情况看,这两项工作是互相促进、互相关联的:要少生,必须优生。在较落后的乡村,出生了缺陷儿后,未查明原因即准生二胎、三胎,这样不但不能控制人口数量,而且不能做到优生。因此,在进行计划生育工作的同时,努力普及优生知识,使青年男女、新婚夫妇及每个家庭都了解优生常识并予以实施,这样才能在控制人口数量的同时,提高人口素质和生活水平。

二、遗传性疾病与优生

由于遗传物质发生改变所引起的疾病,叫遗传病。现今已发现5万多种遗传病。这些疾病是造成后代畸形、智力低下、残废,夭折的主要原因。

遗传病是一种危害人类健康的疾病。本病具有三个特点:①先天性,即出生时就有,但并不一定马上发病。②终生性,大多数遗传病是终生的,即便少部分可以矫正,其本人仍带有这种致病的基因,可传给后代,延祸于子孙。③遗传性,即向后代传递,可隔代或代代相传。

遗传病包括单基因遗传病、多基因遗传病和染色体病三大类。

(一) 单基因遗传病

是由单一基因突变所引起的一类疾病,其遗传方式按孟德尔