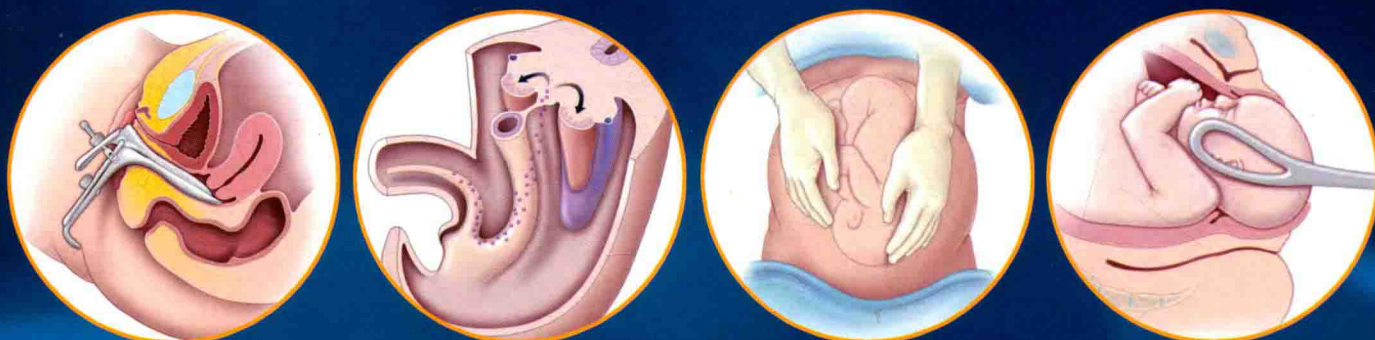


CHARLES R.B. BECKMANN
FRANK W. LING
WILLIAM N.P. HERBERT
DOUGLAS W. LAUBE
ROGER P. SMITH

ROBERT CASANOVA
ALICE CHUANG
ALICE R. GOEPFERT
NANCY A. HUEPPCHEN
PATRICE M. WEISS

The American College of
Obstetricians and Gynecologists
WOMEN'S HEALTH CARE PHYSICIANS



妇产科学

第 7 版

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

SEVENTH EDITION

编 著 [美] 查尔斯·R.B. 贝克曼 等
主 译 瞿全新

天津出版传媒集团
天津科技翻译出版有限公司

 Wolters Kluwer

CHARLES R.B. BECKMANN
FRANK W. LING
WILLIAM N.P. HERBERT
DOUGLAS W. LAUBE
ROGER P. SMITH

ROBERT CASANOVA
ALICE CHUANG
ALICE R. GOEPFERT
NANCY A. HUEPPCHEN
PATRICE M. WEISS

Obstetrics and Gynecology
(SEVENTH EDITION)

妇 产 科 学
(第7版)

编 著 【美】查尔斯·R.B. 贝克曼 等

主 译 瞿全新

译 者 (按姓氏笔画排序)

牛海英 田 静 刘 丽 刘 荣

李小林 张丽志 梁菊艳

天津出版传媒集团

◆ 天津科技翻译出版有限公司

著作权合同登记号：图字 02-2014-425

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科学 / (美) 查尔斯·R.B. 贝克曼等编著；瞿全新主译—天津：
天津科技翻译出版有限公司，2018.1

书名原文：Obstetrics and Gynecology

ISBN 978-7-5433-3754-1

I. ①妇… II. ①查… ②瞿… III. ①妇产科学—医学院校—教材
IV. ①R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 261750 号

Charles R.B.Beckmann et al., Obstetrics and Gynecology, ISBN: 978-1-4511-4431-4

Copyright © 2014 by Wolters Kluwer. All rights reserved.

This is a simplified Chinese translation published by arrangement with
Lippincott Williams & Wilkins/ Wolters Kluwer Health, Inc., USA.

Wolters Kluwer did not participate in the translation of this article.

Not for resale outside People's Republic of China (including the Special
Administrative Region of Hong Kong and Macau, and Taiwan.)

本书限在中华人民共和国境内（不包括香港、澳门特别行政区及台湾地区）销售。

本书贴有 Wolters Kluwer Health 激光防伪标签，无标签者不得销售。

中文简体字纸质图书版权属于天津科技翻译出版有限公司。

本书提供了药物的适应证、副作用和剂量疗程，可能根据实际情况
进行调整。读者须阅读药品包括盒内的使用说明书，并遵照医嘱使用。
本书的作者、编辑、出版者或发行者对因本书信息所造成的错误、疏忽
或任何后果不承担责任，对出版物的内容不做明示或隐含的保证。作者、
编辑、出版者或发行者对由本书引起的任何人身伤害或财产损失不承担
任何责任。

中文简体字版权属天津科技翻译出版有限公司。

授权单位：Wolters Kluwer

出 版：天津科技翻译出版有限公司

出 版 人：刘 庆

地 址：天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码：300192

电 话：022-87894896

传 真：022-87895650

网 址：www.tsttpc.com

印 刷：山东鸿君杰文化发展有限公司

发 行：全国新华书店

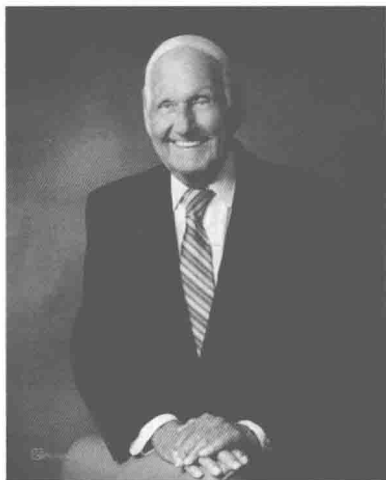
版本记录：889×1194 16 开本 27 印张 550 千字

2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷

定价：168.00 元

(如发现印装问题，可与出版社调换)

纪念医学博士 Martin L. Stone



本教科书的前6个版本至今已历时20年，我们非常荣幸的是，Martin L. Stone 执笔写下了前言，他对我们书中内容的肯定是对我们莫大的鞭策。

在《妇产科学》第7版出版之际，作者们希望将该书献给我们亲爱的朋友、同事和导师——Martin L. Stone 博士。不幸的是，在该书出版的最后阶段，我们惊悉 Martin L. Stone 与世长辞的噩耗，享年92岁。值此第7版出版之际，我们缅怀 Martin L. Stone，纪念他在妇女健康领域做出的毕生贡献。

在妇女健康领域中，Martin L. Stone 积极而精力充沛地投身于提高妇产科教育事业中，堪称典范。作为50年前妇产科教授协会（APGO）的创始人，在长达60多年的职业生涯中，他担任了医疗保健教育领域中的许多领导职位和其他重要职位，其中包括担任美国妇产科医师学会（ACOG）主席、ACOG 学报主编以及住院医师培训评审委员会两任评审委员。1956—1978年，Martin L. Stone 担任纽约医学院妇产科主席，之后，他在纽约州立大学（SUNY）石溪医学院担任第一任妇产科主席，而后连续担任教授、名誉主席及教育顾问。那些曾在 Martin L. Stone 指导下的培训人员对他都怀着极大的尊重和敬佩。

Martin L. Stone 和他的妻子 Nancy 一直致力于为妇女健康教育做出贡献，其家族基金会捐赠了 APGO 研究奖，并且最近在 APGO 一个研讨会上捐资颁发了 APGO 最成功奖——现在该奖以他的名字命名。

多年以来，作为 APGO 会议的例行参加者，Martin L. Stone 比任何人都更强有力地、始终如一地倡导应通过改善妇女健康教育来改善妇女的健康。许多妇产科教育工作者，包括本书的5位资深作者，都从 Martin L. Stone 身上获益匪浅。他不是坐等别人的要求，而是主动向任何参与妇女保健教育者提供良好的建议，但这并不会使人感到不安，因为他真诚，而且他通常是正确的。应到何处开展教育、我们的专业应做好怎样的准备、哪些妇女能幸运地得到治疗，对于这些前瞻性的问题，他的预测几乎总是正确的。

这就是我们深深钦佩和尊重的 Martin L. Stone，我们谨以此书表达对他的纪念。几十年来，能结识这样一位首屈一指的医学教育家、导师和好友让我们感到万分荣幸。

Charles R.B. Beckmann, M.D., M.H.P.E.

Frank W. Ling, M.D.

William N. P. Herbert, M.D.

Douglas W. Laube, M.D., M.Ed.

Roger P. Smith, M.D.

（以上均为本书第7版的资深作者）

编者名单

Charles R. B. Beckmann, MD, MHPE, FACOG

Former Professor of Obstetrics and Gynecology, Thomas Jefferson University College of Medicine, Philadelphia, Pennsylvania

Former Director, Offices of Ambulatory Care and of OB-GYN Academic Affairs, Department of Obstetrics and Gynecology, Albert Einstein Medical Center, Philadelphia, Pennsylvania

Frank W. Ling, MD, FACOG

Clinical Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Vanderbilt University School of Medicine and Meharry Medical College, Nashville, Tennessee; Partner, Women's Health Specialists, PLLC, Germantown, Tennessee

William N. P. Herbert, MD, FACOG

Former William Norman Thornton Professor and Chair, Professor Emeritus, Department of Obstetrics and Gynecology, University of Virginia, Charlottesville, Virginia

Douglas W. Laube, MD, MEd, FACOG

Professor and former Chair, Department of Obstetrics and Gynecology, University of Wisconsin School of Medicine and Public Health, Madison, Wisconsin
Past President (2006–2007), American College of Obstetricians and Gynecologists

Roger P. Smith, MD, FACOG

The Robert A. Munsick Professor of Clinical Obstetrics and Gynecology; Director, Medical Student Education; Director, Division of General Obstetrics and Gynecology, Department of Obstetrics and Gynecology, Indiana University School of Medicine, Indianapolis, Indiana

Robert Casanova, MD, FACOG

Associate Professor of Obstetrics and Gynecology, Assistant Dean of Clinical Sciences Curriculum, Program Director Obstetrics and Gynecology, Clerkship Director Obstetrics and Gynecology, Texas Tech University Health Sciences Center, Lubbock, Texas

Alice Chuang, MD, FACOG

Associate Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, University of North Carolina School of Medicine, Chapel Hill, North Carolina; Clerkship Director; Attending Physician

Alice R. Goepfert, MD, FACOG

Professor, Director of Education and Residency Program Director, Department of Obstetrics and Gynecology, The University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Alabama

Nancy A. Hueppchen, MD, MSc, FACOG

Associate Professor and Director of Medical Student Education in the Department of Gynecology and Obstetrics, Assistant Dean for Clinical Curriculum, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, Maryland

Patrice M. Weiss, MD, FACOG

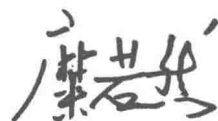
Chair and Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Carilion Clinic, Virginia Tech Carilion School of Medicine, Roanoke, Virginia

中文版序言

2000年，我与瞿全新主编了《妇产科疾病诊断治疗学》（北京中国医药科技出版社出版），弹指一挥间，17年后的今天，妇产科领域已发生惊人的飞速发展，新理念不断提出，新理论不断得到证实，新技术不断在临床中得以应用。目前，中国妇产科学也已步入飞跃发展的阶段，逐步缩小了与国外妇产科同行们的差距，甚至在有些领域与国外发展水平并驾齐驱。这些进步都得益于国内外交流、合作的日益频繁、深入。毋庸置疑，《妇产科学》（第7版）的出版与中文版的发行对推动中国妇产科的发展与医学教育事业的进步有着十分重要的意义。

新版《妇产科学》是一本经典的由查尔斯·R.B. 贝克曼等学者倾力编写的妇产科教科书，面向广大医学生及临床医师。全书立足于临床，系统地阐述了各种疾病的发病机制、预防、临床表现、诊断方法与鉴别诊断、治疗原则与不同治疗方法、患者预后等。本书作者既关注疾病的病理、生理机制，又侧重解决临床的实际问题，并能用简洁的方式指导医生去掌握疾病的诊断与治疗。全书文字精炼，图文并茂，深入浅出，是一本编写非常新颖、实用的妇产科临床参考书。

新版《妇产科学》由天津妇产科专家瞿全新及其团队共同翻译，是一本有权威、有特色的妇产科专著，希望对广大妇产科医务工作者及在校医学生、研究生有所裨益。



2017年12月于天津

中文版前言

《妇产科学》一书一直是受到妇产科学术界公认的经典教科书，其始终秉承为临床医师及医学生提供前沿医学教育的理念，不断推陈出新，每次再版，都是一次升华。第7版的《妇产科学》在以往版本的基础上，融入了近年来妇产科学领域的新进展，更适合广大临床医师及医学生学习参考。

全书在编排上独具特色，不拘泥于教科书的格局，各章节均以精心准备的病例为线索展开，系统阐述各种疾病的发病机制、临床表现、诊断方法与鉴别诊断、治疗原则与治疗方法、预后与预防等，不仅激发了读者的学习兴趣，而且便于读者全面理解与快速掌握。

《妇产科学》（第7版）更新了近年来相关妇产科疾病中基于循证医学证据的指南与共识，更加重视理论与临床的有机结合，同时偏重妇产科临床的实用性，为妇产科疾病诊断与治疗提供了理论及实践依据。

《妇产科学》（第7版）内容丰富，重点突出。书中配有大量列表、框文及插图，便于读者理解与掌握。文中需要读者重点掌握的临床要点及关键信息均以颜色及斜体形式标注，更加便于读者学习、归纳、掌握各章节中的关键内容。本书因为篇幅较长，而且翻译时间紧迫，不当与疏漏之处，恳请广大读者提出批评指正。



天津市第一中心医院

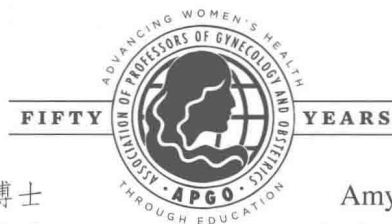
2017年12月

序 言

欢迎翻阅妇产科学领域最具创新性和实用性的教科书之一——《妇产科学》（第7版），本书的章节围绕妇产科教授协会（APGO）制订的《医学生教育目标》（第9版）而编排，每一章均有学习目标，而每一章的内容均能满足完成学习目标的要求。APGO教育目标由APGO本科医学教育委员会创建，该委员会由来自美国和加拿大的著名医学教育家、医学生指导教师负责人和试验项目负责人等组成，定期修订目标，以确保妇产科学位课程的通用性与关联性。学生们在首次学习或者是选修妇产科时会发现，这些目标可指导学习和掌握完成妇产科学学习所需的概念。这样的编排方式使得文本易于阅读，并且掌握学习目标所需的所有信息是非常完整的。

APGO是一个致力于为鼓励、指导、发展和增强未来的妇女医疗保健者的教育工作者提供最佳资源和支持的组织。在2013年，APGO举行庆祝活动，纪念其为学生和导师服务50周年。APGO旨在提供能满足教师和学生达成其教育目标的资源，通过其网站 www.apgo.org，医学生们能找到大量有用的模块和资源，从而为其妇产科学学习提供帮助。APGO本科网络互动自我评估（uWISE）系统是一个互动的自我测试体系，无论未来选择何种医疗专业，该系统均可帮助医学生们获得重要的妇产科基本知识。这种自学资源是一个可广泛应用的工具，能获得对妇产科学基本概念的理解。APGO网站还有许多其他实用工具，供学生和教育工作者在其学习中使用。大多数医学院校的课程可在本网站上找到，本网站为学生免费提供丰富而强大的学习资源。

APGO衷心祝愿你的妇产科学之旅愉快、成功！



John Gianopoulos 医学博士
妇产科教授协会前任主席

Amy E. Young 医学博士
妇产科教授协会现任主席

前言

《妇产科学》自 20 多年前首次出版以来，始终秉承不变的目标，即为医学生们顺利完成妇产科学的学习并通过国家标准化考试提供基本信息。实习生们会发现这本书很有帮助，能为其他医疗专业的医生、高级实习护士提供产科、妇科和妇女健康所必需的实用信息。家庭医生会发现，这本书在准备认证考试方面特别有帮助。护士、助产士同样会发现，这本书对许多临床问题有帮助。该版本比以往版本能更好地达成这些目标。

自 1992 年出版以来，《妇产科学》的每个章节都不是由某一位作者写的，而是由 10 名作者以团队方式对章节进行广泛的修订和审查。这种协作具有双重目的，即交互检查内容的准确性并保持整个文本的连贯性，同时注重满足读者的需求。

此外，《妇产科学》引以为傲的是始终与美国妇产科医师学会（下文简称“学会”）保持富有成效的合作，美国妇产科医师学会是为妇女提供保健的主要专业团体，会员超过 52 000 名。学会通过发布临床实践指南、技术评估，以及各委员会就各种临床、伦理和技术问题等提出的意见来保持妇女保健的最高临床标准。在每章节的撰写中，这些指南和意见作为基于循证医学证据的资源而被严格地应用。

《妇产科学》（第 7 版）采纳了以往版本读者提出的许多建议，使其拥有更佳的阅读体验。该版的主要特征有：

- 本书重新编排，分为 6 篇，有助于阅读。内容包括：妇产科学总论，产科学，妊娠合并内外科疾患，妇科学，生殖内分泌与不孕症，妇科肿瘤与子宫平滑肌瘤。
- 为了增强内容的组织和可读性，额外增加副标题将主题划分，并打破长篇累牍。这样的编排方式可使读者查看某一章节时，只要快速浏览标题，便可找到相关要点。
- 每章节以案例开始和结束的编排，有助于临床内容的学习与记忆。
- 本书设计低调优雅，为文本提供适宜的背景。“妊娠合并内外科疾患”一篇分为几个更小的章节，专门针对每个主题，增加深度，更容易吸收。
- 伦理章节包括了妇女保健中需要首要考虑的问题，即患者安全。
- “妇科手术”一章已更新，能反映微创手术和机器人手术等最新技术。
- 有些新的超声检查在常见疾病和双角子宫、苗勒管发育异常等畸形中的应用方面的内容已添加在相应章节中。

本书保留了第 6 版中出现的创新，其他受欢迎的有助于医学生阅读、学习和保存关键信息的特征如下：

- 《妇产科学》中的章节与由妇产科教授协会（APGO）出版的《医学生教育目标》（第 9 版）有关，本书中使用的教育主题领域的编号和标题即是在 APGO 许可下使用的。使用这些目标对教育工作者和学生来说，其意义都是无可估量的。APGO 出版的《医学

生教育目标》的完整版本可通过其网站 www.apgo.org 获得。

- 书中插图绘制是当今医学生们所熟悉的解剖学风格。对说明关键概念的插图均进行了非常仔细的编辑。照片用来说明关键的临床特征，如与性传播疾病相关的特征，其他照片则提供了妇产科领域中最新成像技术的例证。

- 整合了若干关键主题的最新信息和指南，包括 2008 年国家儿童健康与人类发展研讨会上有关电子胎儿监测的报告。

- 附录包括学会妇女健康记录表（2011）、定期评估建议表（2012）及产前记录表（2011）的最新版本。

- Lippincott Williams & Wilkins 学生网站上提供了一系列广泛的学习问题。

- 章节简明扼要，非常易读，而且注重临床方面的关键问题。

- 底纹框与斜体文本部分提供了关键的临床“要点”，侧重于妇科和产科临床中遇到的具体问题。

- 大量的列表、框和表格有助于快速掌握关键点。

我们对新版本的重大变化充满热情，我们有理由相信，它们将为医学生们和其他在妇女初级医疗保健与妇产科保健方面需要核心信息的读者带来巨大益处。新一代人进入医疗保健专业，这是推动医疗保健持续改变的动力，而妇女医疗保健仍然是促进我们社会健康和福祉的核心。《妇产科学》（第 7 版）旨在成为新一代医疗保健提供者的医学教育前沿，并将继续作者的承诺，为医学生和从业者提供最可靠的循证医学信息。

致 谢

我们谨向在 Lippincott Williams & Wilkins 出版社工作的 Susan Rhyner、Angela Collins 和 Stephen Druding 表示感谢，感谢他们在《妇产科学》（第 7 版）出版的全过程中给予的帮助与鼓励。感谢 Rob Duckwall 与 Dragonfly 传媒集团为本次新版书、Joyce Lavery 为前几版书提供的创新思维，感谢 Barbara Hodgson 提供的实用的索引，增加了对初学者的实用性。我们尤其感谢开发编辑 Kelly Horvath，全书内容体现了他的睿智、对教育过程的洞察力以及读者的需求。我们还要感谢 Bill Bates、Barbara Barzansky 等人为之前 6 个版本做出的贡献，他们的工作为该版本和后续版本奠定了强大基础。按照传统，再次特别感谢我们的第一任编辑 Carol-Lynn Brown，感谢她的远见卓识及在本书早期阶段给予的大力支持。

目 录

第 1 篇 妇产科总论

第 1 章 女性健康检查与健康管理	3
第 2 章 妇产科医生在疾病筛查与预防中的作用	16
第 3 章 妇产科的伦理、法律责任及患者安全	23
第 4 章 胚胎学与解剖学	28

第 2 篇 产科学

第 5 章 孕产妇 - 胎儿生理学	41
第 6 章 孕前保健与产前保健	52
第 7 章 遗传学与妇产科遗传性疾病	67
第 8 章 产时保健	79
第 9 章 异常分娩与产时胎儿监护	90
第 10 章 新生儿的即刻处理	103
第 11 章 产后护理	109
第 12 章 产后出血	115
第 13 章 多胎妊娠	121
第 14 章 胎儿生长异常：胎儿生长受限和巨大胎儿	125
第 15 章 早产	130
第 16 章 妊娠晚期出血	134
第 17 章 胎膜早破	139
第 18 章 过期妊娠	143
第 19 章 异位妊娠与流产	146

第 3 篇 妊娠合并内外科疾患

第 20 章 内分泌疾病	157
第 21 章 胃肠道、肾脏及外科并发症	163
第 22 章 心血管和呼吸系统疾病	169
第 23 章 血液和免疫系统并发症	177
第 24 章 感染性疾病	184
第 25 章 神经系统和精神性疾病	192

第4篇 妇科学

第26章 避孕法	197
第27章 绝育术	210
第28章 外阴阴道炎	216
第29章 性传播性疾病	220
第30章 盆底支持组织缺陷、尿失禁与尿路感染	229
第31章 子宫内膜异位症	237
第32章 痛经与慢性盆腔痛	245
第33章 乳腺疾病	250
第34章 妇科手术	259
第35章 人类性行为	267
第36章 性侵犯和家庭暴力	274

第5篇 生殖内分泌与不孕症

第37章 生殖周期	283
第38章 青春期	288
第39章 闭经和异常子宫出血	293
第40章 多毛症与男性化	297
第41章 绝经	304
第42章 不孕症	311
第43章 经前期综合征与经前焦虑障碍	320

第6篇 妇科肿瘤与子宫平滑肌瘤

第44章 细胞生物学与肿瘤治疗原则	327
第45章 妊娠滋养细胞肿瘤	332
第46章 外阴与阴道疾病及肿瘤	336
第47章 宫颈病变与宫颈癌	345
第48章 子宫平滑肌瘤与子宫肿瘤	356
第49章 子宫体癌	359
第50章 卵巢和附件疾病	366
附录A 美国妇产科医师学会女性健康记录表	377
附录B 女性护理：评估和建议表	395
附录C 美国妇产科学院产前和产后的形式记录表	402
索引	417

第 1 篇

妇产科总论

第 1 章

女性健康检查与健康管理

本章主要涉及 APGO 教育的重点问题：

主题 1 病史

主题 2 体格检查

主题 3 宫颈抹片与 DNA 探针 / 培养

主题 4 诊断与治疗计划

主题 5 个人互动与沟通技巧

学生们应改进其沟通技巧和临床医疗技能，获取相关而全面的病史、评估风险并给予患者可依从的医疗建议。学生们应能进行全面的乳腺检查与盆腔检查，包括宫颈抹片与其他适当筛查，能在评估后确定诊断与治疗计划，就重要发现与患者进行沟通，结合患者社会经济与文化背景给出治疗建议。

临床病例

在一个愉快而温暖的夏天，一位 72 岁的妇女在她女儿陪同下来到诊所进行“年度体检”。她愉快、幸福、机敏，穿着颜色亮丽的衣服，并披着厚毛衣。医疗记录显示，7 年前她曾来诊所行常规妇科保健。翻阅她的病历，显示其一般状况良好，足月分娩 2 次。20 多岁时，产后行输卵管结扎术。38 岁时，因盆腔痛而行腹腔镜探查，提示有如孕 18 周大小的子宫肌瘤及轻度子宫内膜异位症。然后，行经腹子宫全切术，保留卵巢。术后，

以非甾体类抗炎药治疗轻度子宫内膜异位症，直至 49 岁平稳绝经。以往所有实验室检查及影像学检查均正常。患者身高 172cm，体重 70kg，血压 112/65mmHg (1mmHg $\approx$ 0.133kPa)，脉搏、体温、呼吸均正常。病史及系统回顾仅发现经常感觉冷及皮肤较以往干燥，体格检查无明显异常。在等待检查时，她要求穿毛衣，自诉冷，担心体重超重，因为在过去几年里，其体重增加了数千克。她女儿说她经常抱怨室温太低。

产科是医学的一个独立分支，妇科属于外科。随着时间的推移，对女性生殖道病理生理知识的增长促使这两个学科自然合为一体，成为妇产科专业。获得住院医师资格后，妇产科医生要进行普通妇产科实习（非生殖道和相关系统恶性肿瘤疾病及计划生育），也可选择并完成任何 4 个妇产科领域公认的亚专业实习。母胎医学涉及高危妊娠与产前诊断，妇科肿瘤主要研究生殖道及相关系统恶性肿瘤的治

疗，生殖内分泌 - 不孕症主要阐述妊娠与妇科内分泌疾病，女性盆腔疾病及重建手术（常称泌尿妇科学）是关于进展中的盆腔手术与涉及女性泌尿生殖系统的问题。此外，妇产科领域不断发展微创手术技术，机器人手术发展迅速。

目前，许多妇产科医生也为不同年龄的女性提供非生殖性保健。因此，妇产科医师必须掌握更多知识和技能，来满足妇女初级预防保健的需求，而且必

须能够确定哪些情况可以提供保健,而哪些情况更适合推荐给其他专业医生进行诊疗。美国女性人口正在发生显著变化,现在出生的女性可以活81岁或以上,绝经年龄为51~52岁。与上一代人不同,人生的1/3要在绝经后度过。到2040年,所有65岁以上妇女的绝对数量和比例预计将稳步增长(图1.1)。这些妇女希望在包括“绝经期”在内的有生之年保持健康(身体、智力和性功能),在医疗中,特别是妇产科初级预防保健中,医生必须牢记这种人生的变化。

21世纪,绝经后妇女在妇产科临床中的比例将逐渐增加。

妇产科医生必须与患者建立同情、信任的医患关系,能够完成一般病史及女性健康史询问与体格检查,应用这些信息制订全面的治疗计划。妇产科医生必须充分了解循证医学的理念,并将其纳入学术与临

床实践中,建立起终身学习与自我评价的良好方式。

本章主要针对妇科初诊或“新患者”及初级预防保健与首次产科就诊者(新来的产科患者)。一般,后期复诊的时间较短,但针对性强,因而获得全面信息是良好保健的重要基础。年龄相关的健康筛查及预防初级保健将在第2章讨论。最新的全面医疗记录应包括采集的病史信息、体格检查、实验室检查与影像学检查。转诊信息及妇产科以外的医疗情况均应纳入医疗记录。美国妇产科医师学会提供了一种“妇女健康记录”表格,有助于保健工作者的日常工作(附录A),其中还包括筛查建议与编码信息。

应特别注意的是,诊疗要以适当的问候开始,因为患者与医生接触的第一印象非常重要。常用握手,通常称呼姓氏,较熟悉者可称呼名字。较好的问候如:“你好,史密斯女士,我是约翰医生,今天怎么样?”

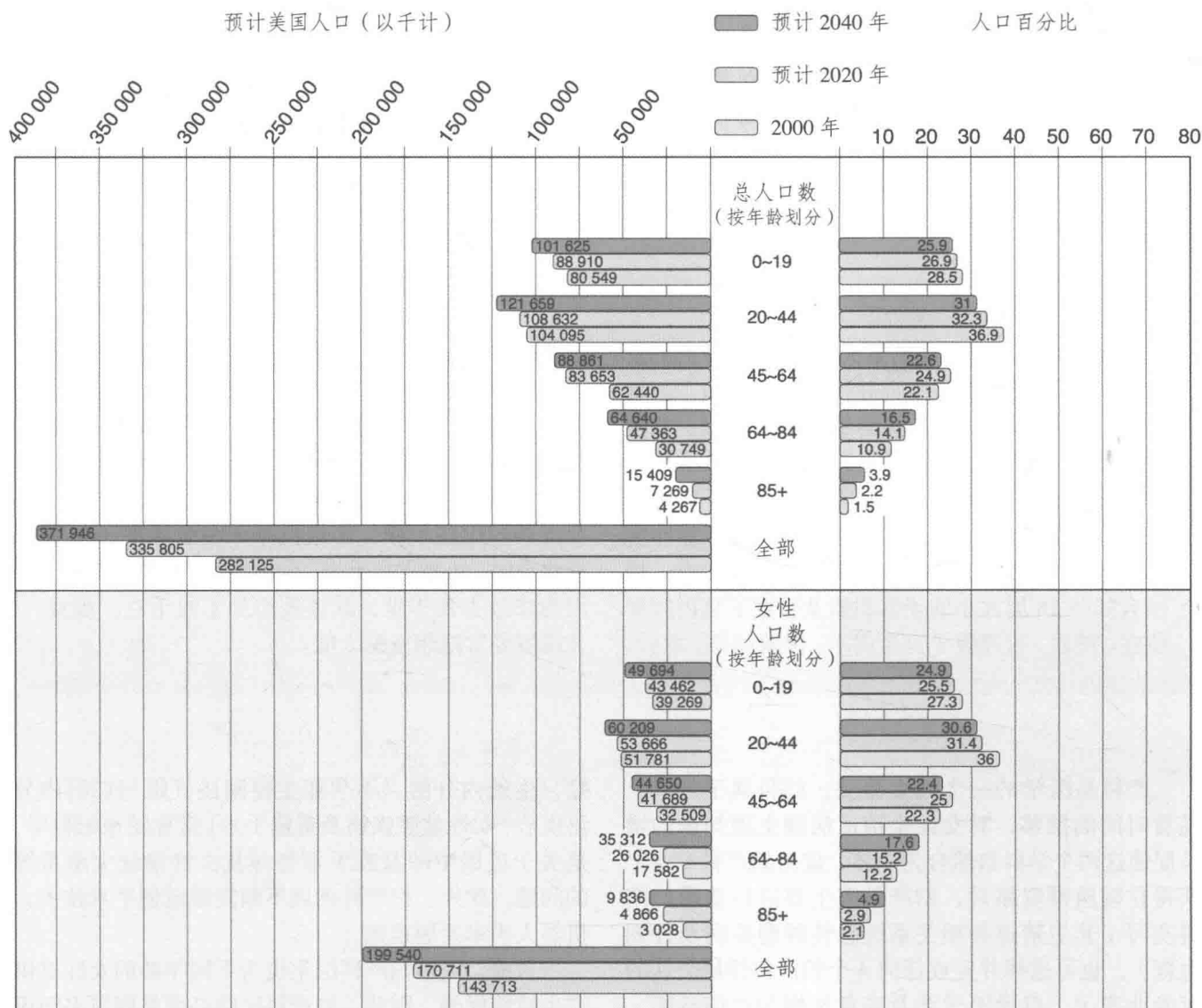


图1.1 美国人口统计(源于美国人口普查局)。