

现代临床诊疗文丛

◇ 关于国内妇产科和生殖疾病治疗与护理的全面性梳理与总结 ◇

◇ 妇科产科医护人员实用参考与临床手册 ◇

FUCHANKE JI SHENGZHI YIXUE JIBING ZHILIAO YU HULI

妇产科及生殖医学疾病 治疗与护理

丁小秋等◎编著



吉林大学出版社

中国医药出版社

《妇产科学》第9版教材配套用书
中国医药出版社·人民卫生出版社联合出版

PLANNING, CONSULTING, EDITING, DESIGN, ILLUSTRATION, PRINTING

妇产科及生殖医学疾病 治疗与护理

丁中平 主编



妇产科及生殖医学疾病治疗和护理

丁小秋 等主编

吉林大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇产科及生殖医学疾病治疗和护理 / 丁小秋等主编.
长春: 吉林大学出版社, 2009.9
(现代临床诊疗文丛)
ISBN 978-7-5601-4477-1

I. 妇… II. 丁… III. ①妇产科病 - 治疗 ②妇产科病 -
护理 ③男性生殖器疾病 - 治疗 ④男性生殖器疾病 - 护理
IV. R710.5 R697.05 R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 173496 号

妇产科及生殖医学疾病治疗和护理

丁小秋 等主编

责任编辑、责任校对: 许海生
吉林大学出版社出版、发行
开本: 880 × 1230 毫米 1/32
总印张: 8.6 总字数: 230 千字
ISBN 978-7-5601-4477-1

封面设计: 出书网 | 丁岩
北京奥隆印刷厂 印刷
2009 年 9 月第 1 版
2009 年 9 月第 1 次印刷
定价: 20.00 元

版权所有 翻印必究

社址: 长春市明德路 421 号 邮编: 130021

发行部电话: 0431-88499826

网址: <http://www.jlup.com.cn>

E-mail: jlup@mail.jlu.edu.cn

编 委 会

主 编:丁小秋 徐华平 汤继芹

副主编:庄朝晖 宋红玉 张 斌 陈 军 王彦英

序 言

女性由于自身的生理特点和在传宗接代中的作用,其健康问题历来为医学界所关注。现代社会中,随着女性地位提高,女性的健康问题更加受到女性自身和社会的关心。人们对于威胁女性健康的种种妇产科疾病的认识和治疗也达到了一个新的阶段。

本书旨在介绍妇产科及生殖医学中各种常见病的诊断与治疗方法,为医疗实践提供有用的指导和参考。内容分为十一章,每章列出常见的疾病,分别从病因病理、治疗方法、护理三方面进行阐述。本书注重理论与实践结合、中医与西医结合,努力做到全面、准确、实用。

由于本书所涉及的领域很广,内容庞杂,加上编者受专业知识和业务实践水平所限,书中难免有不尽完善的地方,欢迎广大读者批评指正,并请各位同仁不吝赐教,共同为祖国医学事业和妇女健康事业作出贡献。

目 录

第一章 外阴疾病的治疗和护理	1
一、外阴湿疹	1
二、白塞综合症	5
三、前庭大腺炎	10
四、前庭大腺囊肿	14
五、外阴白色病变	16
六、外阴尖锐湿疣	19
七、外阴炎	23
第二章 阴道疾病的治疗和护理	28
一、霉菌性阴道炎	28
二、滴虫性阴道炎	31
三、细菌性阴道炎	35
四、老年性阴道炎	38
五、阴道癌	40
第三章 子宫颈疾病的治疗和护理	45
一、慢性宫颈炎	46
二、急性子宫颈炎	58
三、宫颈癌	61

第四章 子宫疾病的治疗和护理	71
一、子宫内膜异位症	71
二、子宫腺肌症	76
三、子宫内膜癌	80
四、子宫内膜息肉	85
五、附件炎	86
六、卵巢囊肿	91
第五章 盆腔疾病的治疗和护理	98
一、盆腔炎	98
二、盆腔腹膜炎	107
三、盆腔淤血综合征	112
第六章 月经病的治疗和护理	118
一、经前期紧张综合症	118
二、原发性痛经	125
三、闭经	130
四、倒经	138
五、功能失调性子宫出血	141
六、更年期综合症	146
七、绝经后出血	154
第七章 女性性功能失调的治疗	158
一、阴道痉挛	158
二、女性性交痛	162
第八章 妊娠期疾病治疗和护理	166
一、先天性弓形虫病	167
二、宫外孕	170

三、妊娠高血压综合症	175
四、前置胎盘	178
五、妊娠剧吐	181
六、胎儿宫内生长迟缓	185
七、羊水过多	190
八、羊水过少	193
第九章 围产期疾病治疗和护理	195
一、流产	195
二、难产	204
三、胎膜早破	209
四、脐带脱垂	216
五、枕横位	219
六、产后出血	224
第十章 产后疾病治疗和护理	232
一、产褥感染	232
二、产褥中暑	236
三、产褥期乳腺炎	240
四、产后尿潴留	243
五、产后贫血	245
六、产后抑郁症	248
七、子宫脱垂	250
第十一章 女性不孕症	255
一、卵巢性不孕症	255
二、外阴阴道性不孕	257
三、子宫性不孕	258

四、子宫颈性不孕症	261
五、输卵管性不孕症	263
六、免疫性不孕症	265

第一章 外阴疾病的治疗和护理

外阴是指女性的外生殖器,也即生殖器的外露部分,包括耻骨联合至会阴以及两股内侧之间的组织。

一、外阴湿疹

外阴湿疹是由多种内外因素引起的具有渗出倾向的外阴皮肤炎症病变。目前多认为是第Ⅳ型变态反应。可发生于任何年龄的妇女。病因常不清楚,病情反复,亦可一开始即表现为慢性,而且与一定的体质因素有关。临床表现为外阴剧烈瘙痒、皮疹、渗出、糜烂等。

本病属中医的“阴痒”范畴。

1. 病理病因

【西医】

湿疹是由内外因素引起的一种急性或慢性皮肤炎症,病因比较复杂。一般认为过敏是发生湿疹的原因。主要过敏原有:

1. 外界过敏原如化学药品、化妆品、染料、放射线等;某些动物的毒素、蛋、鱼、虾、牛奶等异性蛋白以及某些植物花粉或空气中尘埃等。

2. 体内过敏原如体内病灶、肠道寄生虫、某些新陈代谢产物、消化道疾病以及人体组织在某些因子的影响下,产生的自身抗原等。

3. 局部刺激阴道分泌物增多、搔抓、尿瘘等。

4. 精神因素:如精神紧张、过度疲劳、忧郁等使神经内分泌功能发生紊乱,通过神经反射或内分泌影响使皮肤对各种刺激因子易感性增高,而诱发湿疹。

湿疹有急性和慢性两期之分。急性期湿疹症状:外阴瘙痒不堪,局部皮肤鲜红,水疱集簇成片,黄水淋漓,常伴糜烂、结痂、化脓等继发性改变。慢性期:外阴湿疹日久不愈,转为慢性;外阴瘙痒时有时无,时缓时剧,皮色黯红,增厚,粗糙或滋水淋漓。

【中医】

外阴湿疹属于中医“阴湿疮”的范畴,发病的主要因素是“湿”。湿的来源可以是外界感染所致,也可因脾虚不运而内生。由于阴部是肝的经脉循行部位,所以情志不遂,肝郁化热,既能与湿邪相合形成湿热流注外阴,又会因情绪波动而使病情加重或反复。病程延久,反复发作,则会导致肝肾阴虚,精血亏损,而使外阴皮肤失养,以致缠绵难愈。

2. 治疗

【西医治疗】

(1)一般治疗尽可能追寻病因隔绝致敏源及各种不良刺激治疗全身慢性疾病如消化不良、肠道寄生虫糖尿病、精神神经异常等。保持会阴部清洁干燥勿用肥皂清洗皮损,不涂抹有刺激性止痒药物。避免致敏食物如各种异种蛋白,勿饮酒及食用辛辣食品等避免过度劳累和精神紧张

(2)局部治疗

①急性期:以局部治疗为主急性期用生理盐水冷湿敷。在红斑水疱、渗出不明显时涂氧化锌油膏。无渗出液或脓疱时可用1%含酚炉甘洗剂外洗

有明显渗出时可用 3% 硼酸溶液 1: 8000 ~ 1: 5000 比例的的锰酸钾溶液冷湿敷如出现糜烂面,宜消炎选用复方硫酸铜液外洗以防腐收敛;继发细菌和真菌感染时可选用相应抗细菌和抗真菌药膏如 0.5% 新霉素软膏 2% 土霉素和氧化锌油膏涂抹用 0.1% 依沙吖啶(利凡诺)液湿敷结痂期除湿敷外可涂醋酸曲安奈德(去炎松)或霜氟等,以收敛止痒保持干燥。

②亚急性期

湿疹皮肤有轻度浸润、结痂、脱屑时用糊剂、霜剂,也可选用各类皮质类固醇霜剂。

③慢性期

慢性湿疹的治疗原则为止痒抑制表皮细胞增生促进真皮炎症吸收。皮肤有肥厚浸润时用氟芬那酸(氟芬那酸丁酯软膏布特)涂擦;还可选用 5% ~ 10% 复方松馏油软膏 2% 冰片及皮质激素软膏等。对于慢性及顽固性病例可用冷冻疗法或放射性核素(^{32}P)敷贴或浅层 X 线照射治疗。必要时可用曲安奈德(去炎松)、尿素软膏等皮质类固醇局部封包,可增加疗效。

(3) 全身治疗针对病因进行治疗保持外阴清洁避免搔抓注意休息,避免食用易致敏的食物,可口服抗组胺类等药物。

①抗组胺等药物:苯海拉明 25mg, 每天 3 次,口服,氯苯那敏(扑尔敏) 8mg, 每 3 次,口服。剧烈瘙痒者可静脉注射 5% 溴化钙 10ml;或静脉注射 10% 葡萄糖酸钙 10ml, 每天 1 次;②维生素:可予以大量维生素 C 静脉点滴或口服 B 族维生素口服配合治疗;③激素类药物:可用于急性重症湿疹。可予以泼尼松地塞米松等治疗对消除炎症、止痒、减少渗出液有一定作用。由于不良反应较多,应注意控制使用。因停药后很快会复发和引起其他不良反应,所以不应用于老年慢性湿疹;

④有感染者,选取适当抗生素。

【中医治疗】

① 肝经湿热

治法:清泻肝热除湿止痒。

方药:龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 6 克,山栀 12 克,黄芩 9 克,车前子 15 克(包煎),木通 9 克,泽泻 12 克,生地 12 克,当归 12 克,生甘草 6 克,柴胡 6 克,薏苡仁 12 克,地肤子 15 克加减;湿水多而痒者,加苦参 12 克、蛇床子 10 克;痒甚者,加防风 6 克、薄荷 5 克(包煎);皮肤潮红者,加金银花 12 克、蒲公英 30 克。

② 脾虚生湿

治法:健脾除湿止痒。

方药:陈夏六君子汤和知柏地黄丸加减。

陈皮 6 克,半夏 12 克,党参 12 克,苍白术各 9 克,云茯苓 12 克,薏苡仁 15 克,淮山药 15 克,知母 12 克,黄柏 12 克,生地 12 克,丹皮 12 克,泽泻 12 克,煅龙牡(各)30 克加减;大便溏薄者,加炮姜 3 克、山楂炭 12 克。

如出现胸闷纳少症状,加砂仁 6 克(后下)、六曲 10 克,神疲乏力加黄芪 15 克。

3. 护理

外阴瘙痒给女性生活带来极大不便,而且容易反复发作,因此外阴瘙痒的护理工作必须注意。具体事项有:

(1)保持阴部清洁。这一点十分重要。少女及小孩可用低浓度高锰酸钾水冲洗阴部。经常清洗外阴,勤换内裤。夜间要使会阴部暴露通风,比如可以裸睡。

(2)应避免喝酒、咖啡、辛辣刺激与油炸的食品,饮食应清淡,多吃水果蔬菜。榴莲、芒果、龙眼、荔枝等属热性水果少吃,以免病情“火上加油”。患者可多吃绿豆、冬瓜、莲子、苦瓜等清热利湿食品。

(3)尽可能追寻病因,隔绝致敏原,避免再刺激。去除病灶,治疗全身慢性疾患,如消化不良、肠寄生虫病、糖尿病、精神神经异常、小腿静脉曲张等。

(4)湿疹护理要注意皮肤卫生,勿用热水或肥皂清洗皮损,不任用刺激性止痒药物。

(5)剪短指甲,避免搔抓或烫洗,以免皮疹泛发加重病情。因晚间瘙痒加重,可于晚睡前半小时服苯海拉明 25 ~ 30 毫克。

(6)擦药或换药时,不要用水冲洗皮肤,特别是禁用热水肥皂或消毒药水烫洗,可用棉签蘸植物油从内向外擦干净。

(7)服用抗过敏药物有头晕、嗜睡等副作用,用药后要注意安全,尤其是司机及高空作业者,在工作期间禁服抗过敏药物。

(8)急性期禁用刺激性强的药物,以免加重病情。

(9)因精神原因引起的外阴瘙痒,要注意心理护理,保持健康、平和、放松的心态。

二、白塞综合症

白塞综合症是一种全身性、慢性、血管炎症性疾病,主要临床表现为复发性口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害,任何年龄均可患病,好发年龄为 16 ~ 40 岁。我国以女性居多,汉代医圣张仲景在所著的《金匱要略》一书中早就有过描述,并称其为百合狐惑病或狐惑病。

1. 病因病理

【西医】

白塞综合症的病因十分复杂,涉及免疫、遗传、微循环障碍,以及病毒、细菌、结核、梅毒感染、微量元素不平衡等诸多因素。

(1) 免疫因素

多年来的免疫学研究证实了自身抗体和免疫复合物的参与。近年又发现细胞免疫在 BD 发病中扮演了重要角色。研究文献表明, BD 患者血清中含抗口腔黏膜自身抗体, 阳性率达 72% ~ 80%。其他多种抗体增高, 如抗动脉壁抗体, 组织损伤因子等, 抗体的增减与病变严重程度有关。各种免疫球蛋白含量不同程度增高、补体增高、患者血清中可查出循环免疫复合的 (CIC), T 淋巴细胞数量及功能异常等等都说明 BD 可能是一种自身免疫性疾病, 可能涉及 III 型 (免疫复合物) 和 IV (迟发型) 变态反应。

(2) 遗传因素

本病有明显的地区和种族差别, 不断有家族发病史的报导。在组织相容性抗原 (HLA) 研究中, 本病与 HLA - B5 的有关的比例高达 61% ~ 88%。引起人们极大的重视。近来的研究指出 HLA - B51 (B5 的一个片段) 可能引起中性白细胞功能亢进。在实验中发现, BD 患者及 HLA - B 转基因鼠所呈现的中性白细胞功能亢进具有与 HLA - B51 表现显著相关的特点。此外, 尚有 HLA - D 与该病相关的报道。

(3) 其他因素

有报导 BD 患者循环障碍表现为微血管扩张充血, 血管袢顶部瘀血、管周有渗出, 模糊。还有报导 BD 患者的纤溶功能降低, 纤溶酶原和抗凝因子低下、血小板功能亢进、血沉加快, 扒断因纤溶系统和微循环障碍破坏了溶血功能的动态平衡, 导致血管病变。有人认为该病可能是结核病引起自身免疫病。致使多组织器官发生血管炎和血管栓塞。抗痨治疗后症状有明显改善。证实该病可能与结核菌感染有关。此外, 还有 BD 患者细胞内铜、氯含量异常增高现象, 指出有关环境因素和微量元素的影响。

该病以微小血管的病理变化为特征, 大多数血管内有下班样血栓, 血管周围有类纤维蛋白沉积, 单核细胞和多形核白细胞浸润, 血管内皮细胞肿

胀、失完整性,小动脉和小静脉壁有炎症反应,小动脉中腊均质化,白细胞游出。周围结缔组织中胶原纤维水肿变性,大量淋巴细胞和浆细胞浸润。

【中医】

中医因该病病症繁多、变化莫测,犹如“狐疑惑乱”而名为“狐惑病”,有“蚀于喉为惑,蚀于阴为狐”之说。中医认为该病系外感湿热邪毒之气,内蕴虚火而致的疾病。

2. 治疗方法

本病目前尚无公认的有效根治办法。多种药物均有效,但停药后大多易复发。治疗的目的在于控制现有症状,防治重要脏器损害,减缓疾病进展。

(1) 一般治疗

急性活动期,应卧床休息。发作间歇期应注意预防复发。如控制口、咽部感染、避免进刺激性食物。伴感染者可行相应的治疗。

(2) 局部治疗

口腔溃疡可局部用糖皮质激素膏、冰硼散、锡类散等,生殖器溃疡用1:5000 比例的高锰酸钾清洗后加用抗生素软膏;眼结、角膜炎可应用皮质激素眼膏或滴眼液,眼色素膜炎须应用散瞳剂以防止炎症后粘连,重症眼炎者可在球结膜下注射肾上腺皮质激素。

(3) 全身治疗

①非甾体类抗炎药:具消炎镇痛作用。对缓解发热、皮肤结节红斑、生殖器溃疡疼痛及关节炎症状有一定疗效,常用药物有布洛芬0.4~0.6,每天三次;萘普生0.2~0.4 每天两次;双氯酚酸钠 25mg 每天三次等,或其他非甾体药和 COX-2 选择性抑制剂(见类风湿关节炎治疗)。

②秋水仙碱:可抑制中性粒细胞趋化,对关节病变、结节红斑、口腔和生殖器溃疡、眼色素膜炎均有一定的治疗作用,常用剂量为 0.5mg,每天 2—3