

MINGYITANBAIBING

名医谈百病



周郅隆 杭爱国

流产、早产与保胎

LIUCHAN ZAOCHAN YU BAOTAI



上海科学技术出版社

名医谈百病

流产、早产与保胎

周郅隆 杭爱国

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

流产、早产与保胎 / 周郅隆, 杭爱国 . — 上海 : 上海科学技术出版社, 2001.4
(名医谈百病)
ISBN 7-5323-5871-2

I. 流... II. ①周... ②杭... III. ①流产—诊疗
②早产—诊疗 IV. R714.21

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 88592 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

上海书刊印刷有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

2001 年 4 月第 1 版 2001 年 4 月第 1 次印刷

开本 787 × 1092 1/32 印张 0.5 字数 53 000

印数 1—6 000 定价：5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，

请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

流产、早产与保胎，是产科常见的问题。本书作者总结归纳了数十年来临床工作中患者及其家属最关心、咨询最多的疑虑，设问 106 题进行深入浅出的解答。内容包括：受孕和流产的基本概念、先兆流产、难免流产、不完全流产、完全流产、过期流产、感染性流产、习惯性流产、人工流产、流产的各种检查方法、流产的鉴别诊断、流产的预防、早产的基本概念、早产的原因、早产的预测、早产的处理、早产的预防等。希望对患者的自我保健及有方向地求医问药提供帮助。

序

现代社会，随着人们生活水平的不断提高，健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养，强健体魄，预防疾病，无疑是健康的保证。然而，人食五谷杂粮，生活在自然界和变化着的环境中，患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病，认识怎样抵御疾病，掌握战胜疾病的规律，尽早尽快地治愈疾病，才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事；普及医学知识，把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者，使病人和家属对疾病的盲目和忧虑，改变为战胜疾病的信心和行动，积极地配合医务人员，共同努力，这样，疾病的治疗定会事半而功倍。

有鉴于此，我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授，编写了这套《名医谈百病》丛书，以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时，为使读者找书方便，采用了一病一书的形式，针对性强。在内容的编写上，避免了从头至尾的

◎ 名医谈百病

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择和归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

前　　言

妊娠是人类生息繁衍的重要生理过程，从卵子受精开始（俗称怀孕），需经过 266 天的妊娠期，才能达到足月。在此漫长的时间里，许多孕妇本身的内在因素与外界的各种因素均能影响妊娠的成功与否。由于影响的因素众多，而且有一些机制尚未明了，因而很大一部分妊娠未能成功地达到足月，而不幸半途夭折，总的称为妊娠失败。其中占绝大多数的是流产和早产。它们给妇女的身心健康和人类的传代繁殖带来一定的损失和影响。

由于受精日期很难测到，通常以末次月经开始时作计算，至足月分娩共 280(266+14) 天，等于 40 周。28 孕周以前的妊娠失败称为流产，而 28~37 孕周者为早产，流产及部分早产排出之胎儿均不能存活，有部分早产儿经过抢救存活下来，但在体格和智力的生长发育方面均有较严重的后遗症。为此，充分了解流产及早产的发病机制，尽可能找出病因，在提高生育质量，保障妇女健康，提高家庭的生活质量和人类的传代繁殖等方面，有非常重要的作用。

本书分为流产和早产两部分，重点在保胎方面。并按病

◎ 名医谈百病

因、症状、诊断和防治等方面进行归类叙述，以通俗易懂的词汇作叙述，并附以医学专业术语，便于读者了解各种病的特征，提高孕妇本身的防病能力，又能与医务人员进行对话，积极配合医务人员进行防治，达到能平安地度过妊娠期，最终成功地分娩良好新生儿的目的。

周鄂隆

2000年8月

目 录

受孕和流产的基本概念

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. 受孕的基本条件是什么 | 1 |
| 2. 维持妊娠至足月的条件是什么 | 2 |
| 3. 人类怀孕至足月的过程如何表达 | 3 |
| 4. 流产与早产在时间上如何划分 | 4 |
| 5. 流产的发生率是多少 | 5 |
| 6. 流产有哪几种 | 6 |
| 7. 流产的病理生理变化是什么 | 6 |

先兆流产

- | | |
|------------------------------|----|
| 8. 先兆流产有哪些症状和体征 | 8 |
| 9. 引起先兆流产的原因有哪些 | 8 |
| 10. 先兆流产最适宜的治疗方案是什么 | 9 |
| 11. 治疗先兆流产为何及何时要绝对卧床休息 | 10 |
| 12. 怎样预测先兆流产的保胎治疗是否有效 | 10 |
| 13. 先兆流产如保胎无效将如何发展 | 12 |

难免流产

- | | |
|------------------------|----|
| 14. 什么是难免流产 | 13 |
| 15. 难免流产是否完全不可避免 | 13 |
| 16. 如何处理难免流产 | 14 |

不完全流产

- | | |
|---|----|
| 17. 什么是不完全流产 | 15 |
| 18. 不完全流产对孕妇有什么危害 | 15 |
| 19. 如何正确处理不完全流产 | 16 |
| 20. 不完全流产处理结束后,病人应怎样休养及何时
可再妊娠 | 16 |

完全流产

- | | |
|-------------------------|----|
| 21. 什么是完全流产 | 17 |
| 22. 完全流产应如何处理 | 17 |
| 23. 如未能确诊为完全流产怎么办 | 18 |

过期流产

- | | |
|-----------------------------|----|
| 24. 什么叫过期流产 | 19 |
| 25. 过期流产的实验室诊断和超声检查是怎样的 ... | 19 |
| 26. 过期流产的胚胎组织留在子宫腔内会造 | |

成什么危害	20
27. 如何正确处理过期流产	21

感染性流产

28. 什么是感染性流产	22
29. 感染性流产有哪些症状和体征	23
30. 感染性流产应如何治疗	24
31. 感染性流产易与哪些疾病相混淆	25
32. 怎样才能避免发生感染性流产	26

习惯性流产

33. 什么叫习惯性流产或复发性自然流产	28
34. 习惯性流产的原因有哪些	28
35. 染色体异常与习惯性流产有什么关系	29
36. 哪些子宫发育异常或病变会引起习惯性流产 ..	29
37. 子宫颈内口关闭不全对妊娠有何影响	30
38. 子宫颈内口关闭不全如何检查和诊断	31
39. 子宫颈内口关闭不全如何处理	32
40. 黄体功能不全能否将妊娠维持至足月	32
41. 怎样诊断黄体功能不全	33
42. 黄体功能不全能否治疗	33
43. 妊娠与免疫有什么关系	34

◎ 名医谈百病

44. 习惯性流产与免疫有何关系	35
45. 组织相容性抗原及人类白细胞抗原与习惯性 流产有什么关系	36
46. 组织相容性抗原性流产有没有治疗方法	37
47. 抗磷脂抗体与习惯性流产有什么关系	37
48. 如何治疗因抗磷脂抗体而引起的习惯性流产 ..	38
49. 非细菌性微生物感染与习惯性流产有什么 关系	39
50. 巨细胞病毒与习惯性流产有什么关系	39
51. 沙眼衣原体感染与习惯性流产有何关系	40
52. 支原体感染与习惯性流产有何关系	40
53. 弓形虫感染与习惯性流产有何关系	41

人工流产

54. 什么是人工流产及疗病性流产	43
55. 人工流产或疗病性流产的方式有哪些	43
56. 第一胎作人工流产对身体健康有何影响	44
57. 第一胎人工流产或疗病性流产时应注意些 什么	44

中医诊断和治疗流产

58. 中医如何诊断流产	46
--------------------	----

59. 中医如何治疗流产 46

流产的各种检查方法

60. 病史和基础体温在流产诊断中有何价值 48

61. 全身体格检查和妇科检查在诊断流产时
有何作用 49

62. 尿及血妊娠试验在临床应用中有什么意义 50

63. 超声检查能否对流产作出诊断并预测其发展 51

64. 血中性激素测定对诊治流产有何作用 52

65. 习惯性流产的常规检查步骤及内容是什么 52

流产的鉴别诊断

66. 流产与月经不调如何鉴别 54

67. 流产与宫外孕如何鉴别 55

68. 流产与葡萄胎如何鉴别 56

69. 子宫颈及子宫体肿瘤与流产如何鉴别 56

70. 阑尾炎、盆腔炎和感染性流产如何鉴别 56

流产的预防

71. 婚前检查和适龄结婚是否可预防流产发生 58

72. 怀孕早期应采取哪些保健措施 59

73. 流产后应如何休养，相隔多久才能再受孕 60

74. 对早孕不利的职业环境因素有哪些	61
75. 发现有先兆流产现象应如何处理	63
76. 在预防和治疗流产时的用药会不会反而对胚胎造成损害	63

早产的基本概念

77. 什么是早产	65
78. 在正常情况下为什么怀孕要在足月时才开始临产——子宫收缩	66
79. 早产对母儿有什么危害	66

早产的原因

80. 孕妇的年龄、身高和体重是否与发生早产有关	68
81. 孕妇患有全身性疾病以及各种感染是否易发生早产	69
82. 子宫发育异常也会发生早产吗	69
83. 不良习惯、不良居住或工作环境及情绪波动是否会促发早产	70
84. 多胎、羊水过多和巨大儿是否会促发早产	71
85. 胎膜早破与早产有什么关系	71
86. 胎位不正常是否会发生早产	72

87. 胎盘上有病变是否也会导致早产 72
88. 妊娠期产科并发症是否会增加早产的机会 73

早产的预测

89. 早产的发生是否可以预测 75
90. 子宫颈图在预测早产中起什么作用 76
91. 宫颈管的超声检查如何进行 76
92. 怎样利用早产预测表来预测早产 77
93. 乳头刺激试验是否是一种准确性较高的早产
 预测方法 78
94. 怎样用家庭监护宫缩(HUAM)预测早产 79
95. 什么是单克隆抗体 FDC-6 早产免疫预测法 79

早产的处理

96. 先兆早产与早产有何区别 81
97. 先兆早产如何处理 81
98. 应用抑制宫缩的药物能否制止早产继续发展 82
99. 促胎肺成熟是否可以提高早产儿存活率 84
100. 一旦早产不可避免, 是否仍应坚持抑制宫缩 84

早产的预防

101. 如何才能预防早产的发生 86

◎ 名医谈百病

- 102. 什么叫羊膜腔亚临床感染 87
- 103. 如何预防胎膜早破 87
- 104. 如何避免医源性早产 88
- 105. 宫颈内口关闭不全是否可以在早产发生
以前进行手术纠正 88
- 106. 服用阿司匹林等药物是否可预防早产 89

受孕和流产的基本概念

1. 受孕的基本条件是什么

人类受孕的基本条件有下列 4 项。

(1) 正常的排精和正常的精子：男方的精子是受孕的主要组成部分之一，另一主要部分是女方的卵子。精子在男方的睾丸中形成，在附睾中成熟，并需经过获能、顶体反应过程，穿透卵子的外衣，包括卵丘和透明带，才能进入卵子与其融合。此时临幊上称为受精过程完成或已结束，即怀孕正式开始。整个受精过程需 24 小时。为了能够受精成功，男方的精子必须符合下列各条件：①每毫升精液中所含精子数不得少于 500 万。②包括小头、双头、双尾等畸形精子数不得超过精子总数的 20%。③精子必须具备一定的活动力。④精液粘度不能太高、太稠厚，射精后 15~20 分钟后应液化成水状。⑤每次射精液量在 2~6 毫升之间。⑥在性生活时，男方必须有正常射精功能。

(2) 正常的排卵和正常的卵子：女方的卵子是受孕的另一主要部分。卵子是从卵巢卵泡中释放出来的。每一个卵巢有数百万个未成熟的卵泡，妇女从性成熟期开始，即从月经初