

妇产科疑难病症

乐以成 杨式之编著

四川科学技术出版社

一九八五年·成都

1146573

责任编辑：杜英杰

妇产科疑难病症 乐以成 杨式之

四川科学技术出版社出版（成都盐道街三号）

四川省新华书店发行 内江新华印刷厂印刷

开本850×1168毫米1/32 印张10 插页4 字数191千

1979年9月第一版 1985年11月第2次印刷

印数：103,001—109,500册

书号：14298·50

定价：2.25 元

前 言

妇女能顶半边天。在实现四个现代化的战斗中，广大妇女是一支不可缺少的力量。我们妇产科医务工作者，肩负着保护妇女劳动力的光荣任务。为了更好地开展妇女保健和防治妇女疾病的工作，在较长期的医务工作中，我们注意搜集了妇科和产科方面的常见病例和疑难病例，以及各级医务工作者和妇产科病员提出的一些疑难问题，结合自己临床工作经验，从妇女的生理、病理、常见病、疑难病等方面，归纳为若干问题，加以适当的解答，以供广大医务工作者参考。

对于书中可能存在的缺点、错误，希望广大读者批评，以便今后修改补充。

作 者

于四川医学院

一九七八年十二月

目 录

人类生命的起源是怎样来的?	1
妇女妊娠期内分泌腺的功能如何?	6
妇女妊娠初期内分泌的相互关系如何?	10
绒毛促性腺激素在机体内的生理作用是如何的?	12
妇女正常怀孕时期是多少天? 如何计算准确的 预产期?	13
孕妇怀孕期超过预产期多久为异常? 其原因何在?	15
为什么不满7个月或7个月的早产婴儿难于生存?	16
孕妇妊娠期子宫颈有何改变?	16
什么是黑迦氏征?	17
孕妇子宫下段如何形成?	18
孕妇分娩发作的机制如何?	18
孕妇在分娩发作前内分泌有何变化?	20
分娩时垂体后叶催产素有什么作用?	21
在妊娠期与分娩时, 催产的与抗催产的物质作 用如何?	23
分娩发作前后子宫颈管和子宫颈内外有何变化?	24
孕妇为何子宫常偏向腹部右侧?	26

孕妇产于妊娠期为什么发生悬垂腹?	27
孕妇产期复孕是怎么一回事?	29
处理孕妇产正常双胎分娩的原则是什么?	30
双胎的胎头交锁是否常见? 如何处理?	31
如何处理孕妇产复杂的双胎分娩?	32
脐带脱垂应如何处理?	32
如何合理的处理新生儿脐带?	34
新生儿头皮损伤、产瘤和血肿是怎么一回事?	
如何处理?	36
分娩时新生儿上肢损伤瘫痪是什么原因?	
如何处理?	38
孕妇产临产前臀产式常有误诊的原因何在?	39
孕妇产在什么条件下才可以作外侧回转术?	40
孕妇产在什么情况下外侧回转术是绝对禁忌?	40
进行外侧回转术前孕妇产应作何准备?	41
臀产式的外侧回转术如何进行?	41
外侧回转术的步骤如何?	42
孕妇产外侧回转术时可能发生什么危险?	43
臀产式在什么情况下考虑剖腹产术?	43
什么是复合产式?	44
孕妇产第三产程常见的危险是什么?	45
孕妇产第三产程迟滞是否属于异常?	48
孕妇产第三产程骤然虚脱的原因何在?	49
手术逼出胎盘方法怎样做?	51

植入性胎盘的原因与处理？	53
采用麦角新碱应注意什么？	54
产科临床中引产时应如何使用催产素？	55
产妇产后检查何时适宜？ 应注意什么事项？	56
什么是产妇子宫复旧不全与产后继发出血？	57
产妇为什么产后腹痛？ 如何治疗？	58
产妇产后感染的途径与细菌的来源？	60
如何诊断产妇产后感染的子宫内膜炎？	61
经产妇的子宫为什么比较大？	62
产妇产褥期卵巢周期何时重新建立？	64
产妇哺乳期内分泌乳汁的机制如何？	65
产妇初乳对新生儿有何用处？	67
产妇如何预防乳头裂？	67
如何处理乳腺炎？	69
什么叫乳汁停滞？	70
羊水过多症的原因？ 如何处理？	71
肺结核与妊娠的关系如何？	74
孕妇患肺结核病应如何治疗？	75
孕妇妊娠期心血管系统有何改变？	78
为什么二尖瓣狭窄对孕妇不利？	79
孕妇妊娠期二尖瓣狭窄如何诊断与处理？	81
如何处理二尖瓣狭窄孕妇伴发的急性肺水肿？	83
如何处理二尖瓣狭窄产妇的产程？	84
如何处理心脏病病员的产褥期？	86

为什么孕妇常患贫血症？	87
孕妇缺铁性贫血的原因是什么？	88
叶酸在孕妇机体内有何作用？	90
产妇产褥期贫血的原因是什么？	93
原发性高血压合并妊娠的认识和处理的意见？	94
什么是子痫？并怎样处理？	97
先兆子痫有什么症状和体征？	99
先兆子痫的病理生理改变如何？	101
先兆子痫与子痫的有关病因何在？	102
如何处理先兆子痫？	104
前置胎盘与胎盘早期剥离的区别是什么？	105
前置胎盘的处理如何才合适？	108
处理前置胎盘应注意的事项是什么？	109
胎盘早期剥离与子宫破裂的鉴别诊断？并如 何处理？	109
水泡状胎块（葡萄胎）是如何形成的？	111
如何诊断绒毛膜上皮癌？	112
怎样鉴别孕妇先兆流产与难免流产？	114
什么是稽留流产或称过期流产？	115
什么是脓毒性流产？	115
什么是异位妊娠及其发生原因？	116
异位妊娠的鉴别诊断？	117
如何诊断异位妊娠？怎样处理？	122
输卵管妊娠可能发生什么变化？	123

为什么孕妇常患阴部与腿部静脉曲张？	124
为什么孕妇常有糖尿出现？	125
风疹病对孕妇有何影响？	126
孕妇妊娠期并发阑尾炎如何处理？	127
子宫收缩力的活动是如何形成的？	129
如何估计孕妇狭窄骨盆分娩问题？	131
孕妇轻度的狭窄骨盆分娩机转如何？	134
什么情况下孕妇可以试产？	136
产妇试产必须注意哪些事项？	137
什么情况下不考虑产妇试产？	138
维生素在人体生理上起到什么作用？	138
孕妇与胎儿间一般维生素代谢的关系如何？	139
孕妇妊娠12周后引产什么方法最好？	140
产后结扎输卵管什么时候合适？	141
妇女产褥期内刮子宫腔后，继发闭经原因何在？ 并如何预防与治疗？	142
什么是羊水栓塞？并有何危害？	144
女性生殖系统是如何发育形成的？	148
午非氏系统残件在妇女身体上遗留些什么组织？	157
女性生殖道畸形是如何形成的？	159
无孔处女膜产生的原因？应如何治疗？	160
盆腔结缔组织的解剖位置如何分布？	162
下丘脑与垂体的关系如何？	163
垂体周期性如何变化？	168

妇女卵巢周期性如何变化？	170
妇女子宫内膜周期性如何变化？	173
妇女月经来源与性周期调节机制如何？	176
妇女月经的重要性是什么？	179
排卵作用如何形成？	180
月经周期黄体如何形成与消失？	181
临床上如何测定妇女排卵期？	181
月经周期长短不同，妇女应该何时排卵？	183
妇女一生中卵巢各时期的变化如何？	184
女性卵巢周期除子宫内膜有周期性改变外， 还有哪些器官有改变？	189
阴道上皮细胞为什么有周期性变化？	187
月经周期全身系统的变化如何？	189
女性青春期的含义如何解释？	191
月经初潮后为何常有月经不规则或月经过多？	191
女孩子性早熟是怎样一回事？	192
什么是迟发月经？	195
什么是代偿性月经？	196
为什么月经间期腹部有疼痛？	197
妇女原发性闭经与继发性闭经的区别？	197
月经功能紊乱的闭经如何诊断？	200
哺乳期月经闭止原因何在？	202
什么是原发性痛经？如何治疗？	203
继发性痛经原因是什么？	205

什么是更年期与经绝期？有什么症状？	206
为什么妇女在更年期与经绝期发生关节疼痛？	
腰背疼痛？	208
为什么产生经绝期综合征？	209
为什么哺乳期闭经并无经绝期综合征？	210
妇女经绝期综合征的治疗？	211
妇女经绝期后子宫内膜增生过长，引起子宫出血的 原因何在？	213
为什么一般经绝期后的妇女与切除卵巢后的妇女并 无明显骨质疏松症状和引起变形？腰背疼痛如何 治疗？	214
子宫异常出血怎样分类？	215
怎样认识功能障碍的子宫出血？	217
功能性子宫出血还有什么原因？	220
功能性子宫出血怎样治疗？	221
为什么用胎盘血治疗功能性子宫出血？	226
哪种功能性子宫出血采用普鲁卡因穴位注射治疗？	226
为什么采用男性激素治疗功能性子宫出血？	227
绒毛促性腺激素治疗功能性子宫出血原因何在？	228
功能性子宫出血病员要求切除子宫是否合宜？	229
什么是子宫腺肌瘤？	230
盆腔内子宫直肠陷窝内膜异位的危害性是什么？	231
直肠阴道隔的子宫内膜异位如何诊断？	232
卵巢巧克力囊肿对盆腔器官与邻近组织有何影响？	233

输卵管内膜异位如何诊断？	234
圆韧带的子宫内膜异位如何认识？	235
腹壁切口瘢痕内膜异位原因？	235
膀胱子宫内膜异位有何症状？	236
子宫内膜异位有些什么临床特征？	236
盆腔器官的子宫内膜异位如何治疗？	239
如何防止子宫内膜异位？	240
妇女腹部巨大卵巢囊肿的鉴别诊断？	241
正常子宫位置是何情况？	245
子宫后倾有哪些种类？ 如何治疗？	246
后倾子宫在早期孕时为何发生尿潴留？	249
子宫脱垂是何原因？ 应如何防治？	250
慢性宫颈炎是怎样来的？	252
宫颈糜烂是如何形成的？	257
阔韧带囊肿是如何形成的？	260
阴道壁肿瘤有哪些？	261
女阴瘙痒的原因？ 如何治疗？	262
女阴瘙痒症用无水酒精治疗是否有效？	266
什么是女阴白斑症？ 并如何治疗？	268
什么是女阴枯干症？	270
霉菌性阴道炎怎样感染的？ 如何治疗？	271
什么是女阴白癜风？	273
什么是苔藓硬化萎缩性女阴炎？	273
滴虫阴道病如何诊断与治疗？	247

什么是非特异性阴道炎？	276
老年性阴道炎如何治疗？	277
幼女期女阴阴道炎的发生原因？	278
盆腔结缔组织炎是如何构成的？	279
为什么妇女月经期同房后会发生感染？	280
妇女患乳溢症的原因？并如何治疗？	281
如何诊断妇女患卵巢破裂？	285
妇科手术治疗中对卵巢功能的保留是否必要？	286
妇科作子宫全切术时，在某些环节上的处理 需要注意些什么？	287
膀胱阴道瘘与尿道阴道瘘修补术，术前、术时 和术后应注意什么事项？	289
雌激素对妇女机体有何功用？	291
妇科临床上如何应用雌激素？	292
黄体素的来源与作用如何？	294
妇科治疗上如何使用睾丸酮？	296
妇产科领域中甲状腺素有何作用？	297
妇女不孕症的原因？如何治疗？	298
女性生殖道结核如何诊断与治疗？	303
使用克罗米芬治疗无排卵性月经的机理何在？	304

人类生命的起源是怎样来的？

人类“生生不息”，叫做妊娠生理。

妇女成年后，每月从两个卵巢之一产生一个卵子。卵子很微小，是脆弱的乳白色球形体，但是卵子是人类身体中最大的细胞。

另一方面，男子产生的精子，是最小的细胞，在显微镜下观察，类似蝌蚪。头部约与红血胞相等，尾如线丝，助其活动。精子本身的特征，是具有特殊的选择性，如一次射出的精子有几百万个，它们在前进途中寻找卵子，但是不都能发挥作用；异种动物也不能受精。此外，尚有其惊人的特征，如一次射出的精子达三亿个以上，但能成孕的只有一个精子。

1. 精子决定胎儿的性别 卵子从卵巢的成熟卵泡排出后，在输卵管内受精成为孕卵。当精子将穿入较大的卵细胞时，即产生一种化学物质软化卵膜，或卵膜自身变软，接受精子穿入，但在任何情况下，只容许一个精子穿入。受精卵有自卫作用，抵抗其它精子再穿入，其余的精子即转向离去。

卵子接受的这个特殊精子，决定经过280天后新生儿的性别。男人的精子有一半携带生女的X染色体，另一半携带生男的Y染色体，而女人的卵子只携带一种染色体，就是X染

色体。因此，如一个携带X染色体的精子进入卵子，结果成为X X合子，就是女性胎儿；如一个携带Y染色体的精子进入卵子，结果成为X Y合子，就是男性胎儿。所以，胎儿的性别完全是父亲的关系。（图1）

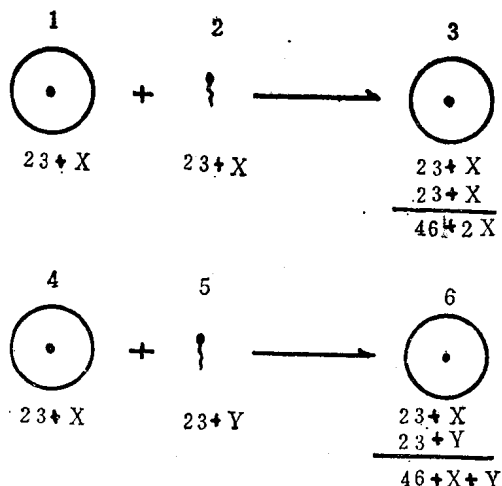


图1 男女性别构成图

1.成熟卵子（雌配子） 2.精子（雄配子） 3.雌性合子（女子） 4.成熟卵子（雌配子） 5.精子（雄配子） 6.雄性合子（男子）

一旦精子与卵细胞融合，在输卵管内成为孕卵。输卵管壁有无数纤毛，如风吹麦浪，将孕卵沿输卵管向子宫腔推移。这个过程约需3～4天，与此同时卵细胞开始分裂为2，为4，为8等数而逐渐增多，成为桑椹体。

2.子宫的变化 月经周期整个过程中，首先卵巢分泌一种雌激素进入血循环里，这种激素有其重要功能，它对子宫

有特殊作用。在它的影响下，子宫肌壁变厚，新生许多血管网，子宫腺体大量增加，目的是为新生命准备营养条件。一旦这个任务完成，卵巢又产生新的动向。排卵后，卵巢里有黄色蜡样物质充填，叫做黄体，它又产生黄体酮。这种卵巢激素能使子宫肌肉的韵律收缩静息，否则，将导致脆弱的孕卵可能受伤或被排出。

子宫的这些变化，很象是为新生儿准备住所。如果未受孕，这一切准备工作都无效。增生的子宫内膜组织崩解脱落，与血液一起排出，就是月经来潮。如果受孕，在从受精卵到达子宫腔包埋前的6天里，子宫的大小和形式，无任何变化，很象一个外物安放在子宫腔里，当子宫发生剧烈收缩，就可能被排出。但在一般正常情况下，子宫收缩力不能逼出孕卵。从受精后第7天起，子宫内膜发生蜕膜形成和孕卵包埋。

3. 胚胎是单独个体 受精卵的头6天里，显然是单独的漂移个体，具有高度的危险性。此时，它的原始卵子的卵黄所供给的营养几乎耗尽，受精卵的生命已达到死的边缘。为了生存，它在充血象绒布的子宫内膜里选择一点，释放出一种酶的分泌物，打开一个缺口，并伸出微小的滋养层细胞吸取蜕膜内营养。现时，胚胎已经种植在蜕膜内，能获得营养来源，较为安全。

桑椹体的细胞分裂快，中央发生液体成为囊泡，是为胚囊期。胚囊周围的膜，部分构成胎盘。通过胎盘，新生的生命从母体吸取营养，又由母体肾脏排出废物。此后直到胎儿出生时，是居于羊水中生活成长。

胚胎第3周时，是富有生命的一小片灰色组织，具有原始心脏和一个微小能搏动的管子；并有自身的血管系统，能造自己的血液，不依赖母体血液的供给，借胎盘的屏障与母体血液分开。胎儿与母体的血型，可能不是一样的类型。

胚胎第3周时，神经系统的痕迹已经发生；微小的颅脑部分，线形脊柱和极细小的神经已经形成。

胚胎第6周末，骨质开始形成，肉眼观察，能分辨人与动物胚胎的区别，以后头部、手指和足趾逐渐形成。第9周末，小型面容已有雏形。此时胚胎很小，体重约1/15两。

胚胎3个月时，叫做胎儿，各部器官基本完成，并能行使功能，头部大于全身比例。胎儿具有微弱活动，但不能离母体而生存。

此时，母体具有明显体征，自觉朝病现象，月经停止来潮。下腹部膀胱区能扪着长大的子宫。子宫由梨形变为圆形，以后为卵圆形，直到不可想象的大，体积增加500倍。它将母体的内脏器官推移在一旁，充满腹腔，并将膈肌向上推移，导致呼吸困难。

妊娠初期 胎儿悬浮于羊水中，如孕妇偶有意外跌伤或被打击，不影响胎儿，甚至妊娠末期，胎儿也可避免外界震动的危险。

妊娠中期 胎儿面部肌肉与未分开的眼睑都有收缩活动，有吞嚥反射和排尿。孕妇能感到胎肢撞踢动力。胎儿需从母体摄取足够的氧气，支持其活动，易致母体疲倦思睡。因此，孕妇应住空气流通房间，多在户外生活，吸取新

鲜空气，以备胎儿的需要。

第5月时 胎儿生长头发、眉毛和睫毛，体重约有两市斤。在孕妇腹部用听诊器可听到胎儿心音。

第7月时 如果发生早产，新生儿能离母体而生存。俗话说“七生八死”，又说“7个月出生的孩子，比8个月出生的孩子生活力强。”这种说法不是事实，其实月份愈大的胎儿离开母体后，生存的机会愈好。8、9两月胎儿在子宫内生活，具有自然安全因素。早产胎儿远不及足月胎儿健康有力。

胎盘除营养胎儿和处理废物外，它是一个内分泌腺体。妊娠初期，即有绒毛促性腺激素在孕妇尿内出现。此时，卵巢不能分泌足够的黄体酮维持长大的子宫需要，因此，胎盘制造黄体酮代替卵巢功能。它还能分泌雌激素，供给子宫肌肉组织的成长。另外，还有一种松弛素，它能使肌腱与骨盆韧带松弛，有利于分娩。

胎儿发育最后阶段 第一步倾向于获得个体生存，有吞咽反射和胸腔呼吸动作。它可能有打呃或吸吮指拇等动作。

外界环境能引起胎儿的反应。例如，孕妇抽香烟，由母体而来的尼古丁，加速胎儿心跳，使胎儿兴奋，增强肢肢活动，胎儿为自己生存而挣扎。

分娩发作 由于胎盘衰老，内分泌激素的变化，游离雌激素增多，抑制催产素酶等加强催产素的作用，引起子宫收缩。胎儿承受子宫收缩压力，发生一系列机械性反射作用，准备自己生存直到结束子宫内生活阶段，离开母体而出世生活。