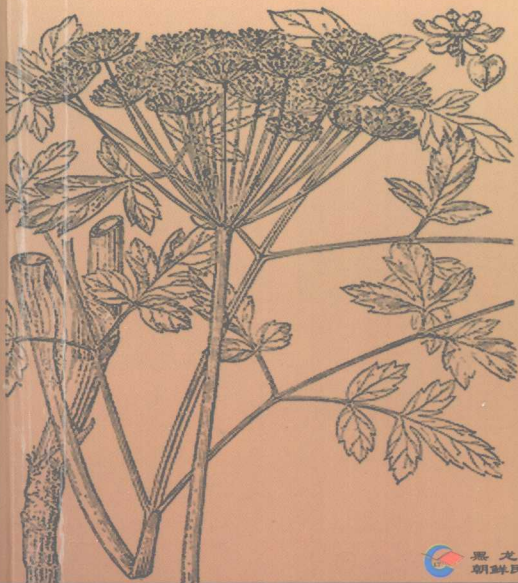





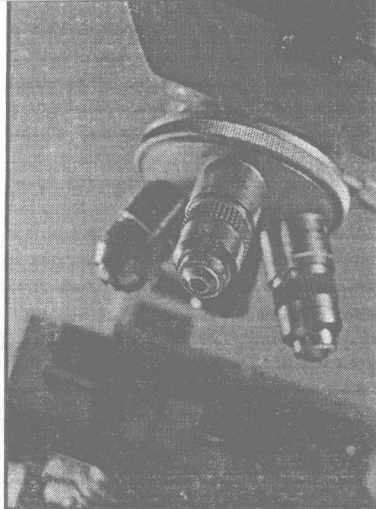
# 实用妇产科中西医结合 治疗手册 (上册)

Shiyong fuchanke zhongxiyi Jiehe Zhiliao shouce

主 编 杜 鑫



 黑龙江朝鲜民族出版社



# 实用妇产科中西医结合 治疗手册 (上册)

Shiyong fuchanke zongxiyi Jiehe Zhiliao shouche

主 编 杜 鑫 范丰田  
高 宏 卢培玲



黑龙江  
朝鲜民族 出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用妇产科中西医结合治疗手册. 上册 / 杜鑫主编.  
牡丹江: 黑龙江朝鲜民族出版社, 2008. 5  
ISBN 978-7-5389-1534-1

I. 实… II. 杜… III. 妇产科病—中西医结合疗法—手册 IV. R710.5-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第073355号

书 名/ 实用妇产科中西医结合治疗手册(上下册)

主 编/ 杜 鑫

出版发行/ 黑龙江朝鲜民族出版社

发行电话/ 0453-6423758

电子信箱/ hcxmz@126.com

责任编辑/ 姜贤模

责任校对/ 王 欣 朴红英

封面设计/ 飘 然

印 刷/ 黑龙江神龙联合制版印务有限责任公司

开 本/ 850mm×1168mm 1/32

印 张/ 22.75

字 数/ 510千字

版 次/ 2008年5月第1版

印 次/ 2008年5月第1次印刷

书 号/ ISBN 978-7-5389-1534-1

总 定 价/ 52.00元

## 内 容 简 介

本书为一本全面介绍中西医结合治疗妇产科常见病、多发病的书籍。全书分上下两册,上册十二章,下册六章(含附录:妇产科常用检查等)。分别运用中医及西医理论阐述了妇产科常见病、多发病的发病机理、临床表现、诊断及鉴别诊断,并重点介绍了其治疗方法。

本书内容全面,注重实用性、先进性,既是作者近年来工作经验的积累,又是对妇产科近年来临床应用最新成果的介绍,为推动中西医结合在临床应用做出一定贡献。

## 编委会

主 编 杜 鑫 范丰田 高 宏 卢培玲  
副主编 辛冬梅 王 军 窦明滨 魏 玲 王德玲 王丽丽  
房克美 张加彩 董春霞  
编 委 (以姓氏笔画为序)  
王 军 王丽丽 王德玲 杜 鑫 范丰田 袁启霞  
袁 昕 董春霞 申淑英 卢培玲 白 娜 解 萍  
谭 晶 魏 玲 辛冬梅 房克美 高 宏 窦明滨  
张加彩

## 编者的话

随着医学科学的飞速发展,中医、西医和中西医结合在妇产科疾病的诊治方面取得了重大进展。利用中西医结合手段诊治妇产科常见病、多发病及疑难杂症,显著地提高了诊疗效果和临床优势。不少有关中西医结合诊治妇产科病的经验总结、病例分析、病例报告、文献综述等文章在各有关杂志上都有刊载。为了总结中西医结合诊治妇产科病的经验,推广和普及中西医结合诊治妇产科病的成果,为医务人员提供一部系统、全面、实用的中西医结合防治妇产科病的参考书,我们组织了中医、西医和中西医结合妇产科专家编撰了本书。

本书注重临床实用,突出中西医结合的特点,集众专家、教授之长,较系统、全面地介绍了中西医结合妇产科学知识,突出中西医结合诊疗的特点和不同疾病中西医治疗的侧重点。其特点有如下三点:

1. 系统性:本书分两部分:妇科部分及产科部分。上册:妇科学,尽可能全面、系统地对妇科常见病、多发病及疑难杂症进行了详细介绍。下册:产科学,分为产前妊娠病、妊娠合并症、产时异常及产时并发症、产后常见病症。全书分别运用中医及西医理论阐述了其发病机理、临床表现、诊断及鉴别诊断,重点介绍了其治疗方法。下册并附:妇产科常用检查篇,分别介绍了西医诊断学和中医诊断学知识,并介绍了妇产科特殊检查方法的原理、适应证、禁忌证、操作方法、临床应用及注意事项。

2. 先进性:编写本书的作者,多数是有几十年临床经验的妇产科专家、教授,无私地把毕生积累的宝贵经验和资料汇入本书;并亲自审阅书稿,指导编写,保证了本书的质量和先进性。

3. 实用性:本书贯彻“理论和实践结合而偏重实用”的原则,对适用于国内的一些中西医诊断技术和治疗措施的叙述务求简明实用,对具有指导实践意义的理论也作了深入浅出的介绍。对常见病、多发病和性传播疾病介绍较为详细。同时对中西医结合治疗妇产科急症也进行了探索性介绍。

中西医结合诊治妇产科病是极有发展前途的,相信《实用妇产科中西医结合治疗手册》的出版,可起到抛砖引玉的作用,进一步推动中西医结合事业的发展和进步。希望它能对中、西医妇产科临床医师有所裨益。

编 者

2008年3月8日

## 目 录

第一章 外阴炎 .....	(1)
第一节 非特异性外阴炎 .....	(1)
第二节 霉菌性外阴炎 .....	(8)
第三节 婴幼儿外阴炎 .....	(12)
第四节 前庭大腺炎及前庭大腺囊肿 .....	(16)
第五节 外阴溃疡 .....	(22)
第二章 阴道炎 .....	(27)
第一节 霉菌性阴道炎 .....	(27)
第二节 滴虫性阴道炎 .....	(32)
第三节 非特异性阴道炎 .....	(38)
第四节 老年性阴道炎 .....	(41)
第五节 阿米巴性阴道炎、阿米巴性宫颈炎 .....	(46)
第六节 婴幼儿阴道炎 .....	(50)
第七节 嗜血杆菌性阴道炎 .....	(53)
第三章 子宫颈炎 .....	(58)
第一节 急性子宫颈炎 .....	(58)
第二节 慢性子宫颈炎 .....	(62)
第三节 结核性子宫颈炎、结核性阴道炎 .....	(69)
第四节 病毒性宫颈炎 .....	(75)
第五节 放线菌性子宫颈炎 .....	(78)



第四章 盆腔炎 .....	(82)
第一节 急性盆腔炎 .....	(82)
第二节 慢性盆腔炎 .....	(89)
第三节 结核性盆腔炎 .....	(95)
第五章 性传播性疾病 .....	(106)
第一节 艾滋病 .....	(106)
第二节 淋病 .....	(121)
第三节 梅毒 .....	(129)
第四节 生殖器疱疹 .....	(143)
第五节 尖锐湿疣 .....	(150)
第六节 软下疳 .....	(156)
第七节 性病性淋巴肉芽肿 .....	(162)
第八节 非淋菌性尿道炎 .....	(167)
第六章 外阴皮肤病变 .....	(173)
第一节 外阴白色病变 .....	(173)
第二节 外阴湿疹 .....	(181)
第三节 外阴神经性皮炎 .....	(187)
第四节 外阴白癜风 .....	(192)
第五节 外阴瘙痒 .....	(196)
第六节 眼、口、生殖器综合征 .....	(203)
第七章 生殖器肿瘤 .....	(212)
第一节 子宫颈癌 .....	(212)
第二节 子宫肌瘤 .....	(225)
第三节 子宫内膜癌 .....	(233)
第四节 卵巢肿瘤 .....	(242)
第八章 妊娠滋养细胞疾病 .....	(255)
第一节 葡萄胎 .....	(255)
第二节 滋养细胞肿瘤 .....	(261)

第九章 月经病 .....	(269)
第一节 闭经 .....	(270)
第二节 痛经 .....	(278)
第三节 功能失调性子宫出血病 .....	(285)
第四节 经前期综合征 .....	(296)
第五节 绝经综合征 .....	(302)
第六节 高催乳素血症 .....	(309)
第七节 多囊卵巢综合征 .....	(316)
第十章 子宫内膜异位症 .....	(326)
第一节 外在性子宫内膜异位症 .....	(326)
第二节 宫腺肌病 .....	(338)
第十一章 子宫脱垂 .....	(344)
第十二章 不孕症 .....	(351)

## 第一章 外阴炎

当外阴部的皮肤或黏膜发生炎症改变时称外阴炎,临床包括非特异性外阴炎和霉菌性的、滴虫性的、过敏性的、糖尿病性的外阴炎,以及婴幼儿外阴炎。祖国医学称之为“阴肿”“阴蚀”。

### 第一节 非特异性外阴炎

凡不是由特异性病原体,如滴虫、霉菌等引起的外阴皮肤黏膜炎症,统称为非特异性外阴炎。常表现为单纯性外阴炎、外阴毛囊炎及外阴疖病。

#### 一、单纯性外阴炎

##### 【病因病理】

##### 一、炎性分泌物刺激

因生殖器官的炎症或肿瘤,如宫颈炎、宫颈癌及各种阴道炎等,炎性分泌物流至阴部,刺激外阴皮肤黏膜;或经期过长,经血、恶露、月经垫等刺激,致使局部抵抗力下降,而发生外阴炎症。

##### 二、非炎性感染

患有全身慢性疾病,如肛瘘、尿瘘的病人,外阴部经常受到大小便的浸渍;或患有糖尿病,尿液也时常刺激外阴部;或有蛲虫病者,肠道蛲虫刺激外阴部,如不能保持外阴清洁干燥,致使局部抵抗力下降,则细菌容易侵入,致外阴皮肤黏膜发生混合感染。常见

的病原菌为葡萄球菌、链球菌或大肠杆菌。其病理改变主要是在炎症的局部出现红、肿、热痛和功能障碍,呈现变质、渗出、增生三种形式的变化。

### 【临床表现】

#### 一、辨病

1. 症状:急性期外阴肿痛、有灼热感,排尿时疼痛加重;慢性期以外阴瘙痒为主。

2. 体征:急性期外阴充血水肿、糜烂,甚则形成溃疡或成片的湿疹,重者腹股沟淋巴结肿大、压痛。因糖尿病引起者,外阴皮肤呈粉红色或紫红色,常有抓痕或破溃,若合并念珠菌感染时,在慢性期,外阴皮肤增厚变粗糙,呈苔藓样变,可发生皲裂。

3. 辅助检查:取阴道分泌物涂片直接镜检查查找有无滴虫、霉菌。查尿糖、大便蛲虫卵及白细胞计数分类等,以助诊断。

#### 二、辨证

1. 湿热下注:阴户肿痛,带下量多色黄、秽臭,两胁胀痛,或有寒热,口苦口干,大便干结,小便赤痛。舌质红,苔薄黄腻,脉弦数。

2. 气虚下陷:阴户坠痛,小腹闷胀,神倦乏力,纳少便溏,带下量多色白质稀,或绵绵不断,或产后恶露不尽。舌质淡苔白,脉细弱。

3. 湿热蕴结:阴户肿痛,甚或糜烂,牵引两侧大腿根部作痛,经量多或产后恶露不尽,小腹作痛,时常寒热。舌质红嫩,苔薄黄而腻,脉滑数或浮数。

### 【诊断与鉴别诊断】

#### 一、诊断

本病西医诊断依据主要从临床表现、妇科检查及分泌物检查即可确诊。

1. 外阴皮肤瘙痒、疼痛或烧灼感,于活动、性交、排尿时加重。

2. 局部充血、肿胀、糜烂或有溃疡,甚则有湿疹形成,长期慢性炎症可使皮肤增厚,常并发白色念珠菌感染。

3. 糖尿病性外阴炎者,外阴皮肤发红、肥厚,常并发白色念珠菌感染。

4. 外阴涂片查白色念球菌,验尿以检查是否有糖尿病。

## 二、鉴别诊断

本病应与特异性外阴炎相鉴别。取阴道分泌物涂片和培养,检查有无致病菌,如滴虫、霉菌、阿米巴等,必要时查尿糖及查大便常规找虫卵,以助鉴别诊断。

## 【治疗】

### 一、西医治疗

1. 针对病因进行治疗,如对慢性宫颈炎、阴道炎、糖尿病及其与本病有关的致病因素进行彻底治疗。

2. 保持外阴清洁、干燥,避免搔抓。炎症期禁止性生活。每天用1:5000高锰酸钾溶液冲洗外阴,擦干后涂以磺胺软膏或抗生素软膏,如金霉素软膏、四环素软膏。

3. 如患者体温升高、白细胞增高时,可应用抗生素,如青霉素80万单位,肌肉注射,每日2次,必要时用480万单位或640万单位,加入生理盐水中静注或静滴。

4. 如病程长,形成慢性皮炎时,可加用丙酸倍氯美松乳膏外涂,每日1~2次。

### 二、中医治疗

#### (一)辨证施治

1. 湿热下注:治以清热利湿,消肿止痛。方用龙胆泻肝汤:龙胆草、山栀子、黄芩、车前子、木通、泽泻、生地、当归、甘草、柴胡,水煎服;或大剂导赤散:生地、木通、淡竹叶、甘草,稍加黄连,水煎服。疾病后期宜养阴清热,方用六味地黄丸改汤剂:生地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、丹皮,加竹叶、栀子等清热利湿。加减:若阴部红肿

痛者加野菊花 30g,蒲公英 30g。

2. 气虚下陷:治宜益气养血,升阳举陷。方用补中益气汤:人参、黄芪、甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡、白术,水煎服;兼有热象者症见口干喜饮,阴部肿痛,方用清化饮:芍药、麦冬、牡丹皮、茯苓、黄芩、生地、石斛,加柴胡、防风以助升清气。

3. 湿热蕴结:治宜清热解毒,活血消肿。方用四物汤加味:当归、地黄、川芎、白芍、柴胡、山栀、丹皮、龙胆草,水煎服。但肿痛者,四物汤加柴胡、山栀、牡丹皮、龙胆草,水煎服;如时常阴痛者,四物汤加藁本、防风,水煎服。

## (二)局部治疗

1. 艾叶、防风、大戟,水煎,乘热熏洗阴部。

2. 麻黄汤:麻黄去节、黄连、北艾叶、蛇床子、乌梅,水煎,热洗阴部,避风冷,治妇人阴肿或疮烂者。

3. 小麦、朴硝、白矾、五倍子、葱白,煎水洗阴部,治妇人阴肿痛。

4. 三黄洗剂:黄连、黄芩、黄柏各等分,水煎外洗。

5. 蛇床子散:清热解毒,杀虫止痒。地肤子、白藓皮、贯众、雄黄、艾叶、千里光,水煎外洗每日一次,孕妇只能外洗,不可坐浴。

6. 外阴炎粉剂:适用于外阴红肿、分泌物增多者。青黛 15g,滑石 30g,冰片 3g,共研细末,外擦患处,日 2 次。

## 【预防与护理】

保持外阴清洁、干燥,每日冲洗外阴一次,减少摩擦,性生活要有节制,不要穿尼龙纤维内裤,经期产后注意外阴清洁卫生。肛痿、尿痿病人要及时更换垫子,每日清洗外阴一次,保持外阴清洁,以防止感染。

## 二、外阴毛囊炎及外阴疖肿

外阴毛囊炎是因外阴部皮肤受到摩擦,金黄色葡萄球菌自毛

囊或汗腺侵入所引起的单个毛囊及其周围组织的急性化脓性感染。初起为一疼痛性红丘疹,继之扩大形成结节,数日后化脓,顶端形成黄白色脓点,破溃而自愈,不留瘢痕。四季均可发病,以夏秋季多见,有时可反复发作,经久不愈,称为疖病。若毛囊及皮脂腺周围组织发生急性感染形成脓肿时,称为外阴疖肿。外阴疖肿的病变部位较外阴毛囊炎的深,炎症表现较重。中医称之为“疖”“疮”“疔”。

### 【病因病理】

外阴部皮肤经常受到炎性白带或汗液刺激,尤其夏季,潮湿多汗,易于破损,从而继发感染,引起外阴毛囊炎。其病原菌多为葡萄球菌。若炎症继续向深部发展,则形成外阴疖肿。患有慢性全身性疾病,如糖尿病、肾炎及维生素缺乏者,抵抗力较差,极易发生毛囊炎及外阴疖肿。

病理检查可见毛囊炎中央部有大量脓细胞和坏死组织,可培养出致病菌,周围组织水肿和中性粒细胞浸润。外阴疖肿常并发淋巴管炎和淋巴结炎,引起局部淋巴结肿大。

### 【临床表现】

#### 一、辨病

##### (一)症状

1. 外阴毛囊炎:以毛囊或毛囊周围感染为主,常为多发性。开始局部皮肤红、肿、热、痛,以后形成红疱或脓疱,相互融合,形成大脓疱,致使局部高度肿胀和疼痛。若感染继续向深部发展,可形成疖肿。

2. 外阴疖肿:以毛囊及皮脂腺周围的急性感染为主,开始红、肿、热、痛,发生多个疖肿时,疼痛剧烈。

##### (二)体征

1. 外阴毛囊炎:毛囊周围皮肤红肿高起,形成圆锥形脓疱,中

心有一根穿出的毛发为其特征,相邻脓疱可互相融合,致外阴高度肿胀疼痛。

2. 外阴疖肿:多发生于大阴唇外侧,结节如黄豆粒或核桃大,根部周围有浸润性皮肤,触之坚硬,表皮红肿。脓肿形成时,表皮变薄并有波动感,顶端出现黄白色点,不久破溃,排脓后红肿消退。当多个疖肿同时发生时,可伴有腹股沟淋巴结肿大或全身发热。

### (三)辅助检查

血中白细胞总数及中性粒细胞高于正常值。

### 二、辨证

湿热蕴结:外阴初始红肿疼痛,3~5天后脓水流出,疼痛减轻,伴口苦口干,可有寒热,倦怠乏力,大便干,小便黄赤。舌质红,苔薄黄,脉滑数或浮数。

### 【诊断与鉴别诊断】

#### 一、诊断

##### (一)外阴毛囊炎

1. 发生于外阴。

2. 皮损为与毛囊一致的红色丘疹,顶端迅速化脓(脓疮),周围红晕,多为散在分布。

3. 自觉有痒感或疼痛。

##### (二)外阴疖肿

1. 发生于外阴。

2. 皮损为与毛囊一致的炎性结节,红肿光亮而硬,随后结节顶端化脓而破溃,排出黄色脓汁,愈合后有瘢痕形成。

3. 邻近淋巴结常肿大。

4. 可有发热和全身不适的症状。

5. 自觉疼痛剧烈。

### 二、鉴别诊断

外阴毛囊炎与外阴疖病的鉴别:患者均表现为外阴部疼痛,严



重时都可有发冷发热,外阴病变部均有红肿及触疼。其不同表现,外阴毛囊炎病变表浅,围绕着毛囊部,毛囊周围皮肤发红,有一脓疱,中心部有一根毛发突出。外阴疖病是毛囊炎向深部发展而形成的急性脓肿,因此疼痛加重,疖肿处皮肤呈圆锥形突起,表面皮肤紧张,突起处初为一硬结,当局部出现脓肿时,表面变薄,呈黄白色,有波动感。

## 【治疗】

### 一、西医治疗

#### (一)局部治疗

应保持外阴清洁干燥,避免刺激和挤压。

1. 外阴毛囊炎:用1:5000高锰酸钾溶液坐浴,如脓疮已形成,清除脓液后,用抗生素或磺胺软膏涂擦局部。

2. 外阴疖肿:疖肿初起,避免挤压或抓破,以防炎症扩散,可用稀碘酊或含汞的70%的酒精擦患处,或用热水袋热敷;亦可采用红外线照射局部,以减轻疼痛,促使炎症消退及疖肿软化,或用5%鱼石脂软膏涂敷。

#### (二)全身治疗

当疖肿面积增大,患者体温升高,白细胞总数及中性粒细胞超过正常值时,可选用青霉素80万U,每日2次肌注,或用青霉素40万U溶于0.25%普鲁卡因10~20ml中,在疖肿边缘外2~3cm处作封闭疗法。

#### (三)手术治疗

当脓肿已形成,表面变软,有波动感时,可切开引流,促使脓液及坏死组织排出。

### 二、中医治疗

#### (一)全身治疗

治以清热解毒,祛风消肿。可选用五味消毒饮:金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫花天葵子,水煎服。若长久不愈,形成疖