

常 见 疾 病  
诊断依据与疗效判断标准

( 妇 产 科 )

陈涤瑕 主审

湖南省卫生厅编印

一九九〇年九月

# 前 言

为了加强常见疾病的医疗质量管理，我厅于一九八〇年制定颁发了各科《常见疾病诊断与疗效判断标准》，这对于促进全省医疗质量管理规范化起了很好的作用。但还不够完善，各地在试行中提出了一些修改和补充意见。为此，我厅特组织有关专家对该标准进行了补充修订，更名为《常见疾病诊断依据和疗效判断标准》（以下简称《标准》）。现将新《标准》印发全省各级医疗卫生单位，作为各种疾病诊断、疗效判断的统一依据和标准。望认真执行。

新《标准》与原《标准》相比实用性和科学性增强，收集的病种增多。凡国内外近年来医学专业学术会议对疾病诊断和治愈标准有明确规定或建议的，新《标准》都给予了采纳；各职业病的“诊断依据”，参照了卫生部的有关文件。

鉴于各医院技术、设备不尽相同，疾病的“诊断依据”涉及CT、B超、诱发电位、核素、病毒分离等特殊检查，不作必备依据，只供有条件的医院参考。疾病的疗效判断一般分为“愈治”、“好转”。住院病人的“愈治”和“好转”标准，均以病人出院时的判定为准；门诊病人以治疗结束时的判定为准，对功能尚未恢复而又可出院的伤病员，如骨折、脑血栓，冠心病，肾炎等慢性病，以及某些目前虽不能彻底治愈，但又可获得缓解的恶性疾病，分别采用了“近愈标准”和“缓解标准”，统计治疗转归时，可分别列入“治愈”和

“好转”项内。

《标准》内容难免有遗漏和不足，望各地在执行中注意总结积累经验，以便今后继续修改和补充，使之更加完善。

《标准》在编审过程中，参考了解放军总后《临床疾病诊断依据治愈好转标准》等书，并得到了编审人员单位领导的大力支持，全体编审人员和工作人员付出了辛勤的劳动，在此一并表示感谢。

湖南省卫生厅

一九八八年九月

# 第一篇 产 科

## 第一章 生理产科

第一节 宫内足月妊娠	(1)
1、假临产	(1)
2、先兆临产	(1)
3、临产	(1)
第二节 足月新生儿	(1)

## 第二章 妊娠病理

第一节 流产	(2)
1、先兆流产	(2)
2、难免流产	(2)
3、不全流产	(3)
4、完全流产	(3)
5、稽留流产	(3)
6、习惯性流产	(4)
第二节 早产	(4)
第三节 异位妊娠	(4)
第四节 妊娠剧吐	(5)
第五节 妊娠高血压综合征	(6)
第六节 前置胎盘	(7)
第七节 胎盘早期剥离	(7)
第八节 多胎妊娠	(8)
第九节 羊水过多	(8)

胎龄达到足37周，但不到42周（259~293天），且新生儿体重达到或超过2500克出生的新生儿。

### 【疗效判断】

治愈：分娩结束，母（儿）平安出院。

## 第二章 妊娠病理

### 第一节 流产

#### （一）先兆流产

#### 【诊断依据】

- 1、停经后有早孕反应；阴道流血，但量少于月经；多伴有下腹隐痛。
- 2、妇查子宫大小与停经周数相符，颈口未开。
- 3、妊娠试验阳性。
- 4、B超可见胎心、胎动。

#### 【疗效判断】

治愈：

- 1、腹痛及阴道流血停止7天，妊娠继续。
- 2、妊娠试验阳性，或超声诊断活胎。

#### （二）难免流产

#### 【诊断依据】

- 1、阴道流血超过正常月经量；腹痛阵发性加剧及（或）羊水流出。
- 2、颈口开大，子宫大小与停经月份相符或稍小，有时可见胚胎组织堵塞于宫口。
- 3、妊娠试验阴性或阳性。

#### 【疗效判断】

第四节	胎儿发育异常	(18)
1、	巨大胎儿	(18)
2、	脑积水	(18)

## 第五章 分娩期并发症

第一节	子宫破裂	(18)
第二节	产后出血	(19)
第三节	胎膜早破	(20)
第四节	脐带异常	(21)
第五节	羊水栓塞	(21)
第六节	胎儿窘迫	(22)
1、	急性胎儿窘迫	(22)
2、	慢性胎儿窘迫	(22)

## 第六章 异常产褥

第一节	产褥感染	(22)
第二节	晚期产后出血	(23)

## 第七章 新生儿常见疾病

第一节	新生儿窒息	(23)
第二节	头颅血肿	(24)
第三节	锁骨骨折	(24)
第四节	新生儿呼吸窘迫综合征	(24)

# 第二篇 妇 科

## 第一章 女性生殖系统炎症

第一节	外阴炎症	(26)
1、	非特异性外阴炎	(26)
2、	婴幼儿外阴炎	(26)
3、	霉菌性外阴炎	(27)
4、	前庭大腺炎或囊肿	(27)
5、	外阴尖锐湿疣	(27)
第二节	阴道炎	(28)
1、	霉菌性阴道炎	(28)
2、	滴虫性阴道炎	(28)
3、	老年性或婴幼儿阴道炎	(29)
4、	阿米巴性阴道炎	(29)
5、	阴幼嗜血杆菌性阴道炎	(30)
第三节	子宫颈炎	(30)
1、	急性子宫颈炎	(30)
2、	慢性子宫颈炎	(31)
3、	放线菌性子宫颈炎	(31)
第四节	盆腔炎	(31)
1、	子宫内膜炎	(31)
2、	输卵管卵巢炎	(32)
3、	盆腔结缔组织炎	(32)
4、	盆腔脓肿	(33)
第五节	生殖器结核	(33)
第六节	性病	(34)
1、	淋病	(34)
2、	梅毒	(35)
3、	软性下疳	(36)
4、	性病性淋巴肉芽肿	(36)

5、爱滋病 (AIDS) .....	(37)
6、生殖器疱疹 .....	(37)
第七节 外阴皮肤病 .....	(38)
1、外阴湿疹 .....	(38)
2、外阴白色病变 (慢性外阴营养不良) .....	(38)
3、眼、口、生殖器综合征 (Behcet 氏综合征) .....	(39)

## 第二章 女性生殖系统肿瘤

第一节 外阴肿瘤 .....	(39)
1、外阴良性肿瘤 .....	(39)
2、外阴恶性肿瘤 .....	(40)
第二节 阴道肿瘤 .....	(41)
1、阴道囊肿 .....	(41)
2、阴道腺病 .....	(41)
3、阴道癌 .....	(42)
第三节 子宫肿瘤 .....	(43)
1、子宫肌瘤 .....	(43)
2、子宫颈癌 .....	(43)
3、子宫内膜癌 .....	(44)
4、子宫肉瘤 .....	(45)
第四节 卵巢肿瘤 .....	(46)
1、卵巢非赘生囊肿 .....	(46)
2、卵巢良性肿瘤 .....	(46)
3、卵巢恶性肿瘤 .....	(47)
第五节 输卵管肿瘤 .....	(47)
1、输卵管良性肿瘤 .....	(47)



- 2、输卵管恶性肿瘤..... (47)
- 第六节 滋养细胞肿瘤..... (49)
- 1、葡萄胎..... (49)
- 2、恶性葡萄胎..... (50)
- 3、绒毛膜癌..... (50)

### 第三章 子宫内膜异位症

- 第一节 子宫肌腺病..... (51)
- 第二节 子宫内膜异位症..... (52)

### 第四章 月经失调

- 第一节 功能性子宫出血..... (53)
- 1、无排卵型功血..... (53)
- 2、黄体功能不全..... (53)
- 3、子宫内膜脱落不全..... (54)
- 第二节 闭经..... (54)
- 1、子宫性闭经..... (54)
- 2、卵巢性闭经..... (54)
- 3、垂体性闭经..... (55)
- 4、丘脑下部性闭经..... (55)
- 第三节 闭经溢乳综合征..... (56)
- 第四节 多囊卵巢综合征..... (56)
- 第五节 卵巢早衰..... (57)
- 第六节 痛经..... (57)
- 1、原发性痛经..... (57)
- 2、继发性痛经..... (58)
- 第七节 经前紧张综合征..... (58)

第八节 更年期综合征..... (59)

(80)

第五章 女性生殖器损伤性疾病

(80)

第一节 外阴血肿..... (59)

第二节 陈旧性会阴 III 度裂伤..... (60)

第三节 泌尿生殖道瘘 (尿瘘)..... (60)

第四节 直肠阴道瘘..... (61)

第五节 子宫穿孔..... (61)

第六节 子宫脱垂..... (62)

第六章 女性生殖器发育异常

第一节 先天性无阴道无子宫 (RokitahkySynarome)..... (63)

第二节 处女膜闭锁..... (63)

第三节 阴道闭锁子宫附件积血..... (64)

第四节 子宫畸形..... (64)

第五节 真两性畸形..... (65)

第六节 睾丸女性化综合征..... (65)

第七节 肾上腺生殖综合征..... (66)

第八节 脱纳氏综合征..... (66)

第九节 格来弗德氏综合征..... (67)

第七章 不孕症

不孕症..... (67)

第八章 计划生育

第一节 人工流产、引产及绝育术..... (67)

(01)	1、早孕流产.....	(67)
	2、中孕引产.....	(68)
	3、非孕绝育.....	(68)
第二节	节育手术的常见并发症.....	(69)
(01)	1、突破性出血.....	(69)
(02)	2、节育器异位.....	(69)
(03)	3、人流综合征.....	(69)
(04)	4、宫腔粘连.....	(70)
(05)	5、大网膜综合征.....	(70)

附录六

(01)	.....	(71)
(02)	.....	(72)
(03)	.....	(73)
(04)	.....	(74)
(05)	.....	(75)
(06)	.....	(76)
(07)	.....	(77)
(08)	.....	(78)
(09)	.....	(79)
(10)	.....	(80)
(11)	.....	(81)
(12)	.....	(82)
(13)	.....	(83)
(14)	.....	(84)
(15)	.....	(85)
(16)	.....	(86)
(17)	.....	(87)
(18)	.....	(88)
(19)	.....	(89)
(20)	.....	(90)

# 第一篇 产 科

## 第一章 生理产科

### 第一节 宫内足月妊娠

孕期满37周至41<sup>+6</sup>周(259~293天)为足月妊娠。

#### (一) 假临产

##### 【诊断依据】

- 1、妊娠末期孕妇出现的不规则宫缩，持续时间少于30秒，且强度不逐渐增加。常夜间出现而晨间消失。
- 2、不伴颈管展平及颈口扩张。

#### (二) 先兆临产

##### 【诊断依据】

- 1、同假临产诊断依据；
- 2、在分娩开始前24—48小时内，出现少量阴道流血，俗称“见红”。

#### (三) 临产

##### 【诊断依据】

- 1、规则宫缩，间歇5—6分钟，持续时间在30秒或以上。
- 2、伴进行性颈管展平、颈口开大及先露下降。
- 3、肌注杜冷丁后，规则宫缩多不消失从而与假临产鉴别。

### 第二节 足月新生儿

##### 【诊断依据】

胎龄达到足37周，但不到42周（259~293天），且新生儿体重达到或超过2500克出生的新生儿。

**【疗效判断】**

治愈：分娩结束，母（儿）平安出院。

## 第二章 妊娠病理

### 第一节 流产

#### （一）先兆流产

**【诊断依据】**

- 1、停经后有早孕反应；阴道流血，但量少于月经；多伴有下腹隐痛。
- 2、妇查子宫大小与停经周数相符，颈口未开。
- 3、妊娠试验阳性。
- 4、B超可见胎心、胎动。

**【疗效判断】**

治愈：

- 1、腹痛及阴道流血停止7天，妊娠继续。
- 2、妊娠试验阳性，或超声诊断活胎。

#### （二）难免流产

**【诊断依据】**

- 1、阴道流血超过正常月经量；腹痛阵发性加剧及（或）羊水流出。
- 2、颈口开大，子宫大小与停经月份相符或稍小，有时可见胚胎组织堵塞于宫口。
- 3、妊娠试验阴性或阳性。

**【疗效判断】**

治愈：

- 1、症状消失。
- 2、胚胎或胎儿及胎盘组织完全排出。

### (三)不全流产

#### 【诊断依据】

- 1、胎儿已排出，部份或全部胎盘尚存于宫腔，致使阴道流血持续不止，并仍伴腹痛。
- 2、宫口开大，有时可见胎盘组织堵塞宫口，子宫较停经周数小。
- 3、妊娠试验阴性或阳性。

#### 【疗效判断】

治愈：同难免流产。

### (四)完全流产

#### 【诊断依据】

- 1、腹痛消失，阴道流血明显减少或停止。
- 2、胚胎或胎儿、胎盘已完全排出。
- 3、宫口已闭，子宫缩小。
- 4、妊娠试验阴性。

#### 【疗效判断】

完全流产一般无需特殊处理。

### (五)稽留流产

#### 【诊断依据】

- 1、妊娠反应消失，可有少量暗红色阴道流血。
- 2、胚胎或胎儿死亡2个月以上尚未自然排出，妇查子宫小于停经月份或不再增大。
- 3、妊娠试验阴性。
- 4、B超检查无胎心、胎动，可能见到胚囊或内容物模糊。

### 【疗效判断】

治愈：

- 1、症状消失。
- 2、胚胎或胎儿、胎盘组织已完全清除。

### (六) 习惯性流产

#### 【诊断依据】

- 1、自然流产3次或以上者。
- 2、此次妊娠后有先兆流产或其它流产症状。

#### 【疗效判断】

治愈：症状消失，妊娠继续。

## 第二节 早 产

#### 【诊断依据】

- 1、妊娠满28周至不满37足周之间终止。
- 2、颈口扩张2 cm 以上 或宫缩规则并伴有宫颈容受及宫颈扩张。
- 3 宫缩不规则，见红，宫口未开为先兆早产。

#### 【疗效判断】

治愈：

- 1、先兆早产症状消失，妊娠继续。
- 2、分娩结束。

## 第三节 异位妊娠

#### 【诊断依据】

- 1、多有停经、急起下腹痛、腹痛后肛门坠胀及少量阴道流血，并常出现晕厥与休克，少数排出蜕膜管型。
- 3、下腹有明显压痛及反跳痛，尤以病侧为甚，肌紧张

多不明显，内出血多可有移动性浊音；妇查宫颈有举痛，子宫稍大变软，并有漂浮感，后穹饱满，一侧附件可能触及一软性包块，触痛明显。

3、后穹穿刺或腹腔穿刺抽出不凝血液。

4、妊娠试验一般为阴性，测定 $\beta$ -hCG可提高阳性率。

5、B超：宫腔内未见妊娠囊；子宫旁肿块，边界不清，混合性或囊性，如在肿块中见到胚囊，胚芽、胎心则可确诊；直肠子宫凹可见不规则液暗区。

6、临床症状不明显，但刮宫后经病理检查子宫内膜呈类似过度分泌的变化（A—S反应）而刮出物中无绒毛，应诊断本病。

7、腹腔镜：适用于输卵管妊娠流产或破裂前的早期诊断，输卵管肿物呈紫兰色，并可见腹腔中少量血液。

#### 【疗效判断】

治愈：

1、症状及体征消失，已行保守性手术或病侧输卵管切除。

2、非手术治疗后症状及体征消失，妊娠试验阴性，月经恢复正常。

好转：

非手术治疗后，主要症状消失，附件肿块缩小，妊娠试验阴性。

### 第四节 妊娠剧吐

#### 【诊断依据】

1、早孕期间反复呕吐，重症不能进食，极端疲乏，明显消瘦。



2、不同程度的脱水征，脉搏增快，可有体温轻度增高及血压下降。

3、电解质紊乱，血液浓缩，尿比重增加，尿酮阳性，严重者可有肝、肾功能损害。

### 【疗效判断】

治愈：

- 1、症状体征消失，妊娠继续或已终止妊娠。
- 2、各项实验室检查恢复正常。

好转：

- 1、症状：体征减轻，妊娠继续。
- 各项实验室检查基本恢复正常。

## 第五节 妊娠高血压综合征

### 【诊断依据】

(一) 轻度：妊娠20周以后血压 $\geq 17.3/12.0$  kPa(130/90 mmHg)或较基础血压增加4.0/2.0 kPa(30/15 mmHg)，可伴有轻微蛋白尿或水肿。

(二) 中度：血压 $< 21.3/13.3$  kPa(160/190 mmHg)，蛋白尿“+”或伴水肿。

(三) 重度：血压 $\geq 21.3/13.3$  kPa(160/100 mmHg)蛋白尿“++~+++”或伴水肿。

- 1、先兆子痫上述征候伴头痛、眼花胸闷等自觉症状。
- 2、子痫：在先兆子痫的基础上出现抽搐。

### 【疗效判断】

或治愈：症状及体征消失，各项实验室检查恢复正常，妊娠继续或分娩结束。

好转：症状及体征改善，各项检查基本恢复正常。