

袖珍妇产科手册

(第二版)

长 庚 殿 玉 编著

甘肃科学技术出版社

责任编辑:王郁明 李卫平 装帧设计:祁 迪

袖珍妇产科手册

长庚 殿玉 编著

甘肃科学技术出版社出版

(兰州第一新村 81 号)

甘肃省新华书店发行 甘肃省委印刷厂印刷

开本 787 毫米 × 1092 毫米 1/64 印张 4.75 字数 126 000

1992 年 9 月第 1 版

1996 年 11 月第 2 版

1996 年 11 月第 3 次印刷

印数:11 181—16 180

ISBN 7 - 5424 - 0388 - 5/ R · 104 定价:5.00 元

再 版 前 言

本手册自 1992 年出版以来,受到广大基层医务工作人员的欢迎。为了适应医疗事业的发展,我们对本手册进行了修订,内容仍保持了简明扼要的特点,主要侧重于妇产科常见病的诊治要点,特别突出介绍了产科的新进展、高危妊娠的监护与处理。

本手册实用性强,且携带方便、查阅快捷,适于实习医师、低年妇产科医

师以及基层医务人员在临床工作中使用。

希望本手册的再版能对广大基层医务人员及临床工作者有所帮助。

由于我们水平有限,难免有不足之处,请批评指正。

编者

1996 年 11 月

目 录

一、产前检查	(1)	(二)会阴处理.....	(28)
(一)初诊	(1)	(三)观察子宫缩复情况	(28)
(二)复诊	(7)	(四)乳房的处理.....	(29)
(三)高危门诊	(10)	(五)便秘.....	(30)
二、正常分娩	(14)	(六)产后检查.....	(34)
(一)入院处理.....	(14)	(七)产后宣教.....	(34)
(二)第一产程的处理.....	(19)	四、妊娠合并症	(35)
(三)第二产程的处理.....	(24)	(一)贫血.....	(35)
(四)第三产程的处理.....	(25)	(二)心脏病.....	(37)
三、正常产褥期的处理	(27)	(三)急性病毒性肝炎.....	(44)
(一)一般处理	(27)	(四)急性肾盂肾炎.....	(46)

(五)肺结核.....	(47)	(十一)高危妊娠.....	(73)
(六)子宫肌瘤.....	(49)	(十二)母子血型不合.....	(80)
五、妊娠病理.....	(50)	六、分娩期并发症.....	(85)
(一)妊娠高血压综合症.....	(50)	(一)先兆子宫破裂及子宫破	
(二)前置胎盘.....	(56)	裂.....	(85)
(三)胎盘早期剥离.....	(59)	(二)产后出血.....	(87)
(四)早产.....	(61)	(三)胎膜早破(PROM).....	(91)
(五)过期妊娠.....	(63)	(四)胎儿窘迫.....	(93)
(六)胎儿宫内发育迟缓		(五)羊水栓塞.....	(96)
(IUGR).....	(64)	(六)弥漫性血管内凝血(DIC)	
(七)双胎妊娠.....	(67)	(98)
(八)羊水过多.....	(69)	七、产力异常.....	(102)
(九)脐带脱垂.....	(71)	八、骨产道异常.....	(106)
(十)死胎.....	(72)	(一)骨盆入口狭窄.....	(106)

(六)习惯性流产.....	(143)	(一)功能失调性子宫出血	
十三、妊娠剧吐.....	(144)	(164)
十四、异位妊娠(宫外孕).....	(145)	(二)闭经.....	(167)
十五、女性生殖系统炎症.....	(148)	(三)痛经.....	(169)
(一)外阴炎.....	(148)	(四)经前期紧张征.....	(171)
(二)阴道炎.....	(149)	(五)更年期综合征.....	(171)
(三)宫颈炎.....	(152)	十八、女性生殖器变位与损伤	
(四)盆腔生殖器炎症.....	(154)	(174)
(五)生殖器官结核.....	(159)	(一)子宫脱垂.....	(174)
十六、外阴疾病.....	(161)	(二)尿瘘.....	(176)
(一)外阴瘙痒.....	(161)	(三)粪瘘.....	(177)
(二)外阴白色病变(慢性外		十九、女性生殖器肿瘤.....	(179)
阴营养不良).....	(162)	(一)子宫肌瘤.....	(179)
十七、月经失调.....	(164)	(二)宫颈瘤.....	(182)

(三)子宫内膜癌.....	(184)	(一)女用避孕药.....	(211)
(四)卵巢肿瘤.....	(186)	(二)外用避孕药膜.....	(214)
(五)滋养上皮疾病.....	(192)	(三)器具避孕.....	(215)
二十、爱滋病(AIDS).....	(197)	(四)宫内节育器.....	(217)
二十一、女性生殖道畸形.....	(203)	(五)输卵管结扎术.....	(221)
(一)处女膜闭锁.....	(203)	(六)人工流产.....	(225)
(二)阴道畸形.....	(204)	二十四、特殊检查.....	(233)
(三)子宫畸形.....	(205)	(一)子宫颈活组织检查.....	(233)
(四)两性畸形.....	(207)	(二)输卵管通畅试验.....	(234)
二十二、子宫内膜异位症.....	(208)	(三)子宫输卵管造影.....	(237)
(一)外生性子宫内膜异位症		(四)盆腔充气造影.....	(239)
.....	(208)	(五)盆腔平片检查.....	(240)
(二)子宫腺肌症.....	(210)	(六)阴道镜检查.....	(241)
二十三、计划生育.....	(211)	(七)腹腔镜检查.....	(244)

(八)子宫镜检查..... (245)	二十七、妇科手术 (256)
二十五、物理疗法 (248)	(一)常用小手术..... (256)
(一)高频电疗..... (248)	(二)妇科手术术前准备及术 后处理..... (263)
(二)直流电及低频电疗..... (249)	(三)妇科手术..... (267)
(三)光疗..... (250)	附表..... (277)
(四)超声波治疗..... (252)	
二十六、B型超声诊断 (253)	

一、产 前 检 查

(一) 初 诊

1. 初诊时间：于妊娠 3 个月开始产前检查。其优点如下：

(1) 可测孕早期的血压作为基础血压。

(2) 对有遗传病家族史或分娩史者，可经孕早期绒毛培养及羊水染色体检查以确定本次妊娠的去留。

(3) 及早发现妊娠期合并症，病

情严重者可及早终止妊娠。

(4) 早期发现阴道炎症并及时治疗，预防产时、产后感染。

2. 病史：询问姓名、年龄、职业、籍贯、结婚年龄、地址、配偶姓名及工作单位。

(1) 月经史及过去妊娠史，推算预产期。

(2) 本次妊娠经过：孕早期反应情况，何时出现胎动，胃纳及大小便情况，有无头昏、眼花、腰酸、阴道流血等。

(3) 既往史及家族史。

(4) 药物过敏史。

3. 体格检查：

(1) 一般情况：注意孕妇体态，发育营养状况，皮肤巩膜有无黄染，量身长、测体重、测血压，注意有无水肿、乳头有无凹陷及扁平并予指导纠正。

(2) 全身检查：包括头、颈、心、肺、肝、脾、脊柱、四肢、肛门

等。

4. 产科检查：

腹部检查：按四步手法检查子宫底高度、胎位、胎先露、先露入盆情况。用软尺测宫高及腹围并听取胎心。

骨盆外测量：髂棘间径（正常为 23~26cm），髂嵴间径（正常为 25~28cm），骶耻外径（18.5~20cm），坐骨结节间径（8.5~9.5cm）、耻骨弓（80°~90°）。

骨盆内测量：一般于孕 28~36 周进行，检查前应严格消毒（详见“正常分娩”）。

5. 母乳喂养宣教：向孕妇宣传母乳喂养的知识，做好乳房保健，纠正扁平乳头及凹陷乳头。

6. 化实验室检查：

(1) 血：血色素、红血球、白血球计数及分类、血小板计数、出凝血时间、血型等。

(2) 尿：尿蛋白、尿糖、镜检，必要时做中段尿常规及细菌培养。

7. 其它检查：

(1) 肝功及乙肝三系统检查、心电图、梅毒血清反应，24 小时尿 E₃ 及 E/C 比等。

(2) 有胎位、胎心不清，疑胎儿畸形及胎盘位置异常时可行 B 超检查。

(3) 不良产史者可行母血清或羊水穿刺等检查。

8. 防治：

(1) 纠正贫血：（妊娠后半期常规补充铁剂）

硫酸亚铁 0.3 ~ 0.6, 3/ 日，口服。

另外还可给叶酸 5 ~ 10mg, 3/ 日，口服；VitB₁₂ 100mg, 肌注，1/ 隔日。

表 1

初 诊 记 录

产科门诊病历 (一) 产前围产期初诊记录表							门诊号
							住院号
姓名	年龄	婚否	职业	籍贯	省 (市)	县	民族
家属或单位负责人姓名			住址	电话	初诊日期	年 月 日	
本次妊娠史: 现孕 第 胎, 第 孕周, 末次月经 年 月 日, 预产期 年 月 日							
曾有: 恶心, 呕吐, 头痛, 眩晕, 便秘, 浮肿, 气喘, 小便, 白带, 腹痛, 阴道流血, 流水							
胎动:		妊娠恶阻:		孕期曾患疾病:			
孕围期接触毒物或放射线:				孕期服药情况:			
既往史: 曾患:		已愈、治疗中, 过敏史			手术史		
家族史: 有无遗传疾病, 病名				其它			

续表

月经史：初潮 岁，周期 ，量：多、中、少，血块：有、无、 白带，经期症状

婚姻史：婚龄 岁，曾婚 次，配偶有无性病，一般健康情况

生育史：孕 次，产 次，顺产 次，难产 次，早产 次，流产 次，人流
次，末次 流产 年 月 日
分娩

现有子 人，女 人，死亡 人（死因 ），畸形 人（情况 ）

一般情况：体温 脉搏 呼吸 血压 发育：良、中、差，营养：良、中、
差，身高 米，体重 公斤

皮肤：黄染有、无，贫血貌轻、中、重，浮肿（-、+、 、 、 ）
静脉曲张有、无、轻、重，部位（小腿、大腿、外阴）

头颈： 甲状腺： 其它：

胸部：胸廓： 乳房： 乳头：心： 肺：

续表

腹部：腹形：	肝：	脾：	肾：		
产科检查：外阴：	阴道：	宫颈：	子宫：	附件：	
宫底高度：	脐上、下	厘米	，腹围：	厘米，胎位：	
胎心：	次/分(+)，衔接	先露部位：	浮、半固定、已固定		
肛诊：宫口未开、已开	厘米，宫颈扩张度：	先露高低			
骨盆径(厘米)：外测：髂棘间径	髂嵴间径	骶耻外径	坐骨结节间径	耻骨弓	
内测：骶耻内径	坐骨棘间径	坐骨切迹径	对角径	骶骨类型	
化验：血红蛋白	，红细胞	万，红细胞压积	%，BT	分秒，CT	分秒，
血型：	本人	型	配偶		
肝功：	尿E ₃	尿糖	尿蛋白	，其它	

续表

胸透：(28周后)	心电图
高危因素：	高危评分：
诊断：	
医生签名	

(二) 复 诊

1. 复诊时间：20周以前检查1~2次；20~28周间每4周复查1次；28~36周间每2周复查1次；36周以后每周复查1次。

如有异常，可提前复诊。

2. 每次测体重、血压，必要时

查尿蛋白或镜检。

3. 询问主诉，仔细分析，给予相应检查及处理。

4. 测宫底高度，检查胎位、先露、先露衔接情况，听胎心，估计胎儿大小，有无宫内生长迟缓。检查下

肢有无浮肿。

6. 预约下次检查日期。

5. 胎位及其它异常的处理。

表 2 产科门诊病历 (二) 产前围产期复诊记录表

姓名

门诊号

日期								
孕周								
主诉								
胎动								
血压								
体重								
宫底高								
腹围								