

# 妇科疾病必考点总结

## 一、女性的生殖和解剖

1. **后穹窿穿刺**是输卵管妊娠最简单最常用的检查方法。
2. 子宫峡部非孕**1 cm**，妊娠末期**7 ~ 10 cm**。上端——**解剖学内口**；下端——**组织学内口**。
3. 排卵时间：**下次月经来潮前14日**左右。
4. 黄体发育高峰：**排卵后7~8日**；黄体退化：**排卵后9~10日**

## 二、妊娠生理

1. 母血中**IgG**唯一可以通过胎盘，使胎儿在出生后短时间内获得被动免疫力。
2. 监测胎盘功能最有意义的是测**雌三醇**。

## 三、妊娠诊断

1. **停经**是妊娠最早和最重要的症状。
2. 不同妊娠周数的宫底高度及子宫长度：①12 周末、16 周末、20 周末、24 周末、28 周末、32 周末、36周末、40 周末（**三月联合上二三、脐耻脐下脐上一、脐三脐突剑下二，40回 到脐突间**）

3. 末次月经第1日算起:推算预产期=**月份-3/日数+7**或推算  
预产期=**月份+9/日数+7**

#### 四、正常分娩

1. **早期**减速—**胎头**受压;**变异**减速—**脐带**受压

; **晚期**减速——**胎盘**功能不良, 胎儿缺氧

2. 人工破膜的指征:

①宫口开大**3cm**以上, ②**头先露**, ③**无头盆不称**。

3. 胎盘剥离征象有

①**宫体变硬**呈球形, 下段被扩张, 宫体呈狭长形被推向上, 宫底升 高达脐 上;

②剥离的胎盘降至子宫下段, 阴道口外露的一段脐带自行延长;

③阴道少量流血;

④接产者用手掌尺侧在产妇耻骨联合上方轻压子宫下段时, **宫体上升而外露的脐带不再回缩**。

#### 五、正常产褥

1. 产后 **4 小时**内应让产妇**排尿**, 产后**半小时**开始**哺乳**。

2. **血性**恶露持续 **3~4d**; **浆液**恶露持续 **10d**;

**白色**恶露持续 **3w**干净。恶露共持续**4-6w**。

## 六、早产、流产（停经+阴道流血+腹痛）

1. **染色体异常**是**早产**最常见的原因。 **宫颈内口松弛、宫颈重度裂伤**等,可引起**晚期**流产。
2. 早产: 妊娠**满28周不足37周**分娩。

## 七、异位妊娠=**突感下腹部撕裂痛+休克+宫颈举痛**

1. 异位妊娠的主要病因是**输卵管炎症**。好发部位是**输卵管壶腹部**（最常见）。
2. **阴道后穹窿穿刺**是适用于疑有腹腔内出血的患者，简单可靠。
3. **腹腔镜手术**是治疗异位妊娠的主要方法。

## 八、妊娠高血压

妊高征=血压 $\geq 140/90\text{mmHg}$ （1个表现）；子痫前期=**高血压+蛋白尿**（2个表现）

轻度子痫前期= **BP $\geq 140/90$  mmHg+尿蛋白 $\geq 300$  mg/24 h**

重度子痫前期= **BP $\geq 160/110$  mmHg+尿蛋白 $\geq 5.0$  g/24 h;**

治疗: **甘露醇**快速静滴;

子痫=**高血压+蛋白尿+抽搐**（3个表现）

1. 基本病理生理变化是**全身小血管痉挛**。
2. 治疗: 降压药首选**肼苯达嗪**。解痉药首选**硫酸镁**, 毒性反应: **膝反射减弱或消失**。脑水肿-甘露醇快速静滴;

九、胎盘早剥=诱因+腹痛+阴道流血（阴道流血量与休克不成正比）

时间-妊娠20周左右；病理改变是底蜕膜出血；B超确诊；处理：纠正休克、终止妊娠。

十、前置胎盘=无诱因+无痛+阴道流血（休克与阴道出血呈正比）

时间-妊娠28周后；B超确诊。处理：抑制宫缩、止血、纠正贫血和预防感染。

十一、急性胎儿窘迫

1. 胎心异常：（最早信号） $>160$ 次/分。胎心率 $<110$ 次/分

2. 胎动异常：（初期频繁）胎动计数 $<10$ 次/12h

3. 羊水胎粪污染：I度（浅绿）；II度（黄绿浑浊）；III度（棕黄浑浊）提示胎儿缺氧

4. 胎儿头皮血PH值 $<7.2$ ；

5. 胎儿电子监护：频繁晚期减速和重度变异减速

6. 处理：左侧卧位、吸氧、停用缩宫素

①宫口未开： $S < +3$  剖宫产；②宫口开全： $S \geq +3$  阴道助娩（产钳、胎吸）

## 十二、妊娠合并心脏病

1. 最易发生心衰 3 个时期：**32-34 周；分娩期第二产程；产后 3 天内**

2. 最常见的妊娠合并心脏病：**先心病房缺**最常见

3. 妊娠合并心脏病能否继续妊娠指标：**I~II 级可以妊娠，III~IV 不能继续妊娠**

4. 妊娠合并心脏病的分娩：

①**I~II 级心衰**-可在**监护下分娩**；

②**III~IV 级心衰**-**先控制心衰，再终止妊娠**

③分娩后腹部放置沙袋，以防腹内压骤降；

## 十三、妊娠合并病毒性肝炎

题眼：只要题目中出现**胆红素明显升高**或**胆红素 >17.1**，即为**重型肝炎**，否则为非重型肝炎 治

疗：妊娠合并重型肝炎：积极改善肝功能，使病情稳定**24 小时后终止妊娠**

## 十四、妊娠合并糖尿病

1. 正常人的糖尿病：空腹血糖**>7mmol/L**，随机血糖**>11.1mmol/L**

2. 首选：葡萄糖耐量试验 (OGTT)，空腹血糖**≥5.1mmol/L**或**1h10.0mmol/L**或

**2h8.5mmol/L** 3. 最佳终止妊娠时**38-39 周**

## 十五、子宫破裂=病理性缩复环+血尿+下腹剧痛

1. 题眼： 在产科里只要**孕妇出现血尿=先兆子宫破裂**。
2. 病因： **肩先露**是引起先兆子宫破裂最常见的原因。
3. 处理： 肌注**哌替啶100mg**, 同时**剖宫产**。

## 十六、产后出血

1. 胎儿娩出后**24小时**内失血量超过**500ml**, 剖宫产超过1000ml称**产后出血**。

2. 题眼：

①胎盘娩出后子宫轮廓不清——**宫缩乏力**（最常见）——**缩宫素**

②胎儿娩出后阴道大量流血——**胎盘因素**——**立即剥离胎盘**。

③胎儿娩出后， 立即阴道流血——**软产道损伤**——**手术修补术**

④出血不凝——**凝血功能障碍**——**补充凝血因子**

## 十七、晚期产后

1. 产后**24小时**后出现出血， 产后**1-2周**最常见。

2. 题眼

①产后 **10天**左右——**胎盘残留**——**立即清宫**

②产后 **2周**左右——**胎盘附着部位复旧不良**——**止血药物治疗**

③产后**2-3周+剖腹产史**——**子宫切口裂开**——立即**剖腹探查，清创缝合**，无效子宫切除

十八、**羊水栓塞=分娩+突发严重呼吸困难**

1. 确诊：在**下腔静脉血**中找到**羊水有形物质**。
2. 治疗：纠正呼吸循环衰竭。

十九、**脐带先露=胎膜没破+脐带露出**

治疗：**头低臀高位**，密切观察

二十、**脐带脱垂=胎膜破裂+脐带脱出宫颈口外**

治疗：**头低臀高位**，行**剖宫产**或**产钳术**

二十一、**产褥感染=发热+疼痛+异常恶露**

协调性宫缩乏力：

- ①**加强宫缩**：**人工破膜( $\geq 3\text{cm}$ )**或**缩宫素(2.5u)**；
- ②**阴道助产**： $S \geq +3$ 、**产钳**或**胎头吸引**；
- ③**剖宫产**： $S < +3$ 、**胎儿窘迫**

不协调性宫缩乏力：

- ①**镇静剂**：**哌替啶**、**地西洋**
- ②**剖宫产**：必要时
- ③**严禁应用**：**缩宫素**。

二十二、**细菌性阴道炎=厌氧菌+腥臭味白带**

治疗： 首选**甲硝唑**；清洗： **用酸性溶液**。

二十三、**真菌性道炎=白色念珠菌/假丝酵母菌+豆腐渣样/乳凝样**

治疗： **抗真菌**治疗，**咪康唑，克霉唑，伊曲康唑**。

二十四、**滴虫阴道炎=阴道毛滴虫+黄白稀薄泡沫状+瘙痒、灼热感** 治疗： **甲硝唑**

二十五、**老年性阴道炎=黄水状+血性白带/脓性/脓血性** 治疗：**酸性冲洗+外用少量雌激素**

二十六、**急性宫颈炎=宫颈部红肿+发热+脓性分泌物增多** 治疗：**抗生素**

二十七、**慢性宫颈炎=白带增多+下腹或腰骶部疼痛+膀胱和肠道刺激**

二十八、**急性盆腔炎=刮宫手术史+白带异常+下腹痛+阴道脓性分泌物+宫颈举痛(+)**

题眼：**宫颈举痛（妇科）——急性盆腔炎** 宫颈举痛；**宫颈举痛（产科）——异位妊娠**

二十九、**子宫颈癌=绝经后妇女+接触性出血+宫颈菜花样物**

1. 好发部位：**宫颈外口鳞、柱状上皮交界处**。

2. 确诊：**宫颈及宫颈管活组织检查**

3. 治疗：

① I A1期-**筋膜外子宫切除术**



② I A2期-改良式**根治性子宫切除术加盆腔淋巴结清扫术**；

③ I B1期- II A期-**根治性子宫切除术和淋巴结清扫术**；

④ II B期及其以后**放疗和化疗**

#### 4. 宫颈癌分期

① I 期 (**局限在宫颈**)： I A ( 镜下可见)； I B (肉眼可见)

② II 期 (**超出子宫**)： II A (阴道上2/3无明显宫旁浸润)； II B 有明显宫旁浸润， 未达骨盆壁

③ III 期 (**到骨盆壁、阴道下1/3**)： IIIA 阴道达下1/3 ， 未到骨盆壁； IIIB 达盆壁或有肾盂积水或肾无功能。

④ IV 期 (**邻近器官、远处**): IVA 侵犯邻近的盆腔器官； **IVB 有远处转移。**

#### 三十二、卵巢肿瘤

卵巢癌=**老年+腹胀+腹部肿块+直肠子宫陷凹处触及囊性实性肿块**

卵巢囊肿蒂扭转=**女性+体位变化+突发下腹痛+囊性肿物(腹部包块)**

卵巢囊肿破裂=**女性+卵巢囊肿病史+突发腹痛+腹膜炎+腹水征**

1. 卵巢恶性肿瘤转移方式：**直接蔓延及盆、腹腔播散种植。**

2. 卵巢癌标志物：**CA125 ↑** ——上皮性肿瘤； **AFP ↑** ——卵黄囊瘤（内胚窦瘤）；

**HCG ↑** — 原发卵巢绒癌； **雌激素 ↑** — 颗粒细胞瘤、卵泡膜细胞瘤；

3. 卵巢肿瘤的并发症：**蒂扭转**最常见

4. 治疗：①卵巢上皮性肿瘤：**TC（紫杉醇+卡铂）、TP（紫杉醇+顺铂）**；②恶性卵巢生殖细胞及性索间质肿瘤：**BEP（博来霉素+依托泊苷+顺铂）、BVP（博来霉素+长春新碱+顺铂）**

### 三十三、葡萄胎

葡萄胎=**停经+腹痛+阴道少量流血+子宫明显增大+HCG ↑（大于100KU /L）**

1. 首选**B超**，“**落雪状**”、“**雪花状**”改变。
2. 确诊：**病理组织活检**
3. 治疗：一旦确诊，立即**清宫**（清宫前必须备血——葡萄胎和稽留流产）

### 三十四、妊娠滋养细胞肿瘤（阴道出血、肺转移）

题眼：

- ①葡萄胎病史**6个月内**或病理组织镜下有**绒毛**：**侵袭性葡萄胎**
- ②葡萄胎病史**6个月以上**或病理组织镜下**无绒毛**：**绒癌**

### 三十五、无排卵性功能失调性子宫出血

无排卵性功能失调性子宫出血=**单相体温+周期紊乱+经量紊乱+经期紊乱（3乱）**

更年期：**刮宫**；

青春期：

①**止血**：先补充雌激素，待 Hb 到 90g 以上，再用孕激素。

②**调整周期**：维孕激素序贯疗法。

③**青春期不再提倡促排卵治疗**：调整人工周期即可，有生育要求者方可促排卵。

### 三十六、排卵性功能失调性子宫出血（双相体温）

黄体功能**不全**-周期**缩短**，**经期正常**。黄体**萎缩**不全-**周期正常**，**经期延长**。

### 三十七、绝经综合征

绝经综合征=**月经紊乱+精神症状（烦躁、易怒、活动、失眠）+血管收缩症状（潮热）**

1. **潮热**是绝经期标志性症状，是**雌激素**降低的特征性症状

2. 治疗：

**有子宫**的选择——**雌孕激素序贯**治疗；

**无子宫**的选择——**单一雌激素**治疗

### 三十八、子宫内膜异位症=继发性痛经进行性加重+子宫不大

1. 最常见异位：是**卵巢**，出血后包裹形成卵巢巧克力囊肿（也称**卵巢内膜异位囊肿**）

2. 确诊：**腹腔镜** 偶见CA125 。

3. 治疗： 首选**假孕疗法**—使用大量孕激素，无效则用腹腔镜手术 卵巢巧克力囊肿—手术**剥除囊肿**

### 三十九、子宫腺肌病=继发性痛经进行性加重+子宫均匀一致增大

① **子宫肌层**；② 首选—**B超**；③ 确诊：**腹腔镜**；④ 治疗：**子宫切除**