

# 全科主治医师考试:《答疑周刊》2022 年第 12 期

## 问题索引:

一、【问题】子宫内膜异位症的诊断要点?

、【问题】各种流产的诊断要点?

三、【问题】各种流产的处理要点?

# 具体解答:

一、【问题】子宫内膜异位症的诊断要点?

### 【解答】

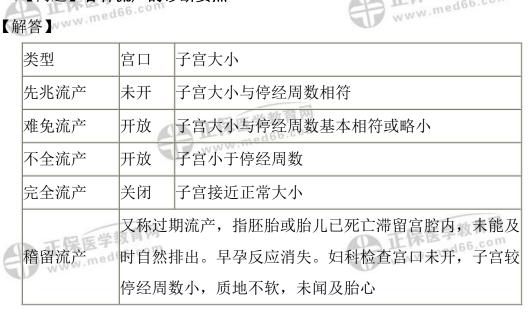
### 1. 症状

- (1) 痛经: 为继发性痛经,为子宫内膜异位症典型症状,进行性加重。常在月 经前1~2天开始,月经第一天最重,至月经后期缓解。
  - (2) 性交不适:一般表现为深部性交痛,月经来潮前性交痛更明显。
  - (3) 不孕:子宫内膜异位症患者不孕率高达 40%。
  - (4) 月经失调: 15%~30%的患者表现为经量增多、经期延长或经前点滴出血。

# 2. 体征

妇科检查子宫后倾、固定,子宫后方子宫直肠窝和骶韧带处可触及结节,卵巢增 大有结节感,粘连,触痛明显;严重者卵巢处形成子宫内膜异位囊肿,子宫一侧 或双侧有固定囊性包块。【医学教育网原创】

# 二、【问题】各种流产的诊断要点?







复发性流产	连续自然流产 3 次及以上
流产合并感	多见于不全流产
染工具医学	发育网 放育网 下保医学教育网

# 【医学教育网原创】

# 三、【问题】各种流产的处理要点?

## 【解答】

- 1. 先兆流产(保胎)
  - (1) 卧床休息; (2) 黄体酮 10~20mg 肌内注射,每日1次;
  - (3) 中药保胎治疗; (4) 心理治疗;
- (5)治疗期间应复查尿妊娠试验或血 HCG,必要时行 B 超检查,以了解胎儿发育情况;
- (6) 经治疗两周,症状不见缓解或反而加重者,提示胚胎发育异常,应停止治疗,让其流产。
- 2. 难免流产 一旦确诊,应尽早使胚胎及胎盘组织完全排出。早期流产应及时行 刮宫术。
- 3. 不全流产 出血多而休克者,应同时输血、输液;出血时间较长者,应给予抗生素预防感染;一经确诊,应尽快行刮宫术或钳刮术,清除宫腔内残留组织。必要时应转诊,由有经验的妇科医师处理。【医学教育网原创】
- 4. 复发性流产
- ①积极寻找病因,若能纠正者,应于孕前给予适当的治疗。
- ②对原因不明的习惯性流产妇女,当有怀孕征兆时,可按黄体功能不足给予黄体酮治疗,10~20mg 肌内注射,当确诊妊娠后,继续给药至妊娠 10 周或超过以往发生流产的月份;卧床休息,补充维生素及微量元素;孕期定期测定血 HCG,监护胚胎发育。
- ③对有染色体异常者再次妊娠时,必须作产前诊断,胎儿异常者应终止妊娠。
- ④对宫颈内口松弛者,可于妊娠14~16周行宫颈环扎术。
- 5. 稽留流产 处理前先检查血常规和凝血功能。若凝血功能正常,可先口服雌激素提高子宫敏感性。子宫小于 12 周者,可行刮宫术。子宫大于 12 周者,应用缩宫素、前列腺素或依沙吖啶引产。如凝血功能障碍,尽早使用肝素、纤维蛋白原



及输新鲜血等,待凝血功能好转后再引产或刮宫。必要时应转诊,由有经验的妇科医师处理。





〖医学教育网版权所有,转载务必注明出处,违者将追究法律责任〗

















