

常规妇科检查方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/471/2021_2022__E5_B8_B8_E8_A7_84_E5_A6_87_E7_c67_471736.htm 【用品】窥阴器，长柄镊子或卵圆钳，手套，大棉球或纱球，弯盘或碗，润滑液

，温开水，宫颈刮板，生理盐水及玻璃片。 【方法与步骤】

1.外阴部检查 发育情况，阴毛分布及多少，有无畸形，外阴皮肤有无红肿、脓肿、血肿、包块、湿疹、肿瘤、溃疡、糜烂、抓痕、外伤、色素脱失、萎缩、增厚等，前庭部有无充血、溃烂、赘生物，尿道口有无分泌物、红肿及赘生物，处女膜有无裂痕，会阴部有无裂伤及损伤程度，前庭大腺有无肿大、触痛，开口处有无充血、红肿及脓性分泌物，必要时嘱患者用力屏气以增加腹压，观察有无应力性尿失禁、阴道前后壁膨出及子宫脱垂，并注意其程度。 2.阴道检查 检查者手持窥阴器蘸温开水，以左手分开两侧大小阴唇，右手将窥阴器沿阴道后壁斜向插入，边进边旋转成正位，缓慢张开两叶，暴露宫颈。注意阴道壁粘膜色泽、皱襞，有无充血、出血、裂伤、溃疡、赘生物，紫蓝色结节、瘘孔等，分泌物量、性质、颜色、气味等，阴道有无横隔、纵隔、斜隔、狭窄、闭锁、双阴道等畸形，宫颈大小、形状、色泽，有无糜烂、旧裂、赘生物、紫蓝色结节及接触性出血等，宫颈管分泌物性状，宫颈阴道段长度及双宫颈畸形等。 3.盆腔检查 检查前先排便，排便困难者可先导尿及服用缓泻剂，有阴道出血者需先消毒外阴并戴无菌手套；月经期一般不做盆腔及阴道检查；未婚者一般仅作肛门指诊检查。（1）双合诊：即阴道腹部双合诊。检查者戴无菌手套，以示指、中指蘸润滑液

后顺阴道后壁轻轻插入，检查阴道有无肿块、狭窄、瘢痕、弹性等，子宫颈高度、大小、质地、硬度，有无举痛，后穹窿是否饱满，软硬度，有无弹性，结节、肿块、浸润、触痛。然后将另一手置于下腹壁与阴道内手指配合检查盆腔生殖器官。先作宫体触诊，注意子宫体大小、位置、形状、硬度、活动度及有无压痛。最后将内诊指放在一侧穹窿，双手检查附件与宫旁组织有无增厚、压痛、包块，如有肿块需查清大小、活动度、质地、形状，有无触痛以及与子宫有无粘连，有无向周围组织脏器浸润等，先查不痛的一侧，然后再查对侧。（2）三合诊：又称阴道直肠腹部三合诊。用示指插入阴道、中指插入肛门内触诊，同时配合腹部手指的检查以证实双合诊检查所见及弥补双合诊检查不足或不满意时所用。可进一步明确子宫后倾、后屈程度，子宫后壁、宫骶韧带及主韧带的形态，有无异常。适用于检查子宫后部高处肿块，子宫直肠陷凹内肿块，子宫旁组织的浸润和受累情况，直肠壁、直肠阴道隔受累情况及因肥胖而腹壁过厚患者。（3）直肠腹部双合诊：用于幼女、未婚女子、先天性阴道缺如及闭锁或狭窄等患者的检查，以代替阴道腹部双合诊。

100Test
下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com