

中等卫生学校学习指导丛书

妇产科学学习指导

主编 姚 群
徐莲文
主审 王兰芬

天津科学技术出版社

中等卫生学校学习指导丛书

妇产科学学习指导

主编 姚 群 徐莲文
编者 石彩芳 朱文琴 陈采文
周 颖 周清平 孔杏丽
汪晓英 马水娟
主审 王兰芬

天津科学技术出版社

津新登字(90)003号

中等卫生学校学习指导丛书

妇产科学学习指导

主 编 姚 群 徐莲文

主 审 王兰芬

责任编辑 郝俊利

天津科学技术出版社出版、发行

天津市张自忠路189号 邮编 300020

杭州金融管理干部学院印刷厂印刷

开本 789×1092 毫米 1/32 印张 9 字数 240 000

1993年12月第1版 1993年12月第1次印刷

印数 0001—4000

ISBN 7-5308-1644-6/R·458 定价:7.80元

前 言

妇产科学是一门临床课,为了帮助学生学好这门课程,我们根据全国中等卫生学校统编教材和教学大纲的要求,编写了《妇产科学学习指导》一书。

本书在内容选择上以医士专业的要求为基础,并兼顾了其它专业的特点,因而本书可供中等卫生学校和卫生进修学校的医士、护士、妇幼医士、助产士、计划生育医士、放射医士等专业的学生和自考生使用,也可供医疗专修班学员和在职医务人员学习参考。

本书按生理产科学、病理产科学、妇科学和计划生育技术学分为四篇,并按照教材顺序,每篇分若干章,每章内容分三部分:第一部分为目的要求,主要是为了突出大纲所要求掌握和熟悉的内容,以便学生更好地把握住学习的重点和方向。第二部分为学习指导,主要是根据学生学习的特点,将教材内容进行了归纳和整理,更好地反映重点,突出重点,以帮助学生掌握重点。因此学习指导部分内容是本门课程的核心。第三部分是习题,它是按教材中的知识点设计编排的,为了使习题集中、统一和相互衔接,习题按篇编排,以便教师在教学中选择使用。全部习题共1088题,其中供医士类专业学生使用的有928题,另有带星号*的习题共160题是专供妇幼医士、助产士和计划生育医士专业使用的。全部习题在书后都给出参考答案,以便学生自我检查。最后还有一个自测试题,以供学生总复习时参考。

习题的题型分六种,其中选择题(单选题、双选题、任意选择题)共 432 题;判断题共 182 题;填充题共 215 题;名词解释共 113 题;简答题共 125 题;病例分析共 21 题。

本书由浙江省妇产科学学校际教研大组组织有较高学术水平和丰富教学经验的高级讲师、副主任医师、讲师和主治医师参加编写。由于编者水平有限,不足之处在所难免,恳请妇产科学的教师同仁、读者批评指正,不胜感谢。

姚 群

1993 年 10 月于绍兴

目 录

前 言

第一篇 生理产科学	1
第一章 女性生殖系统解剖	1
第二章 女性生殖系统生理	5
第三章 妊娠生理	9
第四章 妊娠诊断	13
第五章 产前检查及孕期卫生	18
第六章 正常分娩	20
第七章 正常产褥	27
第八章 新生儿的处理及护理	30
习题一 (1—250)	33
第二篇 病理产科学	52
第九章 妊娠病理	52
第十章 妊娠合并症	64
第十一章 异常分娩(难产)	69
第十二章 分娩期并发症	79
第十三章 产褥感染	86
第十四章 常用产科手术	88
习题二 (251—715)	93
第三篇 妇科学	133
第十五章 妇科病史、检查及常用辅助检查	133
第十六章 女性生殖系统炎症	139

第十七章 女性生殖系统肿瘤·····	144
第十八章 滋养细胞疾病·····	153
第十九章 月经失调·····	159
习题三 (716 1033)·····	167
第四篇 计划生育技术学 ·····	194
第二十章 计划生育·····	194
习题四 (1034—1088)·····	201
自我测试题 ·····	207
参考答案 ·····	214
习题一参考答案(1—250)·····	214
习题二参考答案(251—715)·····	226
习题三参考答案(716—1033)·····	252
习题四参考答案(1034—1088)·····	273
自我测试题参考答案·····	275
附录 1 压力单位换算速查表(mmHg→kPa) ·····	277
附录 2 常用实验室检查参考值 ·····	278

第一章 女性生殖系统解剖

I 目的要求

1. 掌握阴道和子宫的解剖组织特点。
2. 熟悉卵巢、输卵管的解剖特点。
3. 熟悉女性生殖器与邻近器官的关系。
4. 了解外生殖器的解剖组织特点,女性生殖器的血管、淋巴和神经分布。

本章重点 阴道与子宫的解剖组织特点。

本章难点 子宫峡部的位置、解剖组织特点及临床意义。

II 学习指导

一、内生殖器的组成

内生殖器是指阴道、子宫、输卵管和卵巢四部分,其中输卵管和卵巢又称子宫附件。

(一)阴道

1. **解剖位置** 阴道位于真骨盆下部中央。阴道下端较狭窄,开口于外阴;上端较宽,与子宫颈阴道部分相连。围绕子宫颈的阴道部分称阴道穹窿,它分前、后、左、右四部分。后穹窿离盆腔最低部分——子宫直肠陷凹最为接近。临床上,经后穹窿可进入盆腔作穿刺、切开排脓及结扎输卵管等手术。

2. **组织结构** 阴道粘膜呈皱襞状,色淡红,由复层鳞状上皮

细胞所复盖，无腺体。通常所见到的稀薄、糊状、乳白色阴道液，是由阴道渗出少量液体和上皮的脱落细胞、细菌以及子宫颈腺体分泌物等混合而成，称为白带。阴道粘膜受性激素的影响，有周期性变化。通过对阴道脱落细胞检查即可了解卵巢功能。

(二) 子宫

1. 位置 正常子宫稍向前倾、前屈，子宫体与子宫颈之间形成一个钝角。站立时，子宫体几乎与地面平行。子宫底在膀胱上，子宫颈向后，其下端（即宫颈外口）接近坐骨棘水平。子宫前与膀胱、后与直肠相邻。

2. 大小 成年未生育妇女的子宫，约长7~8 cm，最宽处为4~5 cm，厚2~3 cm，重40~50 g，宫腔容量为3~6 ml。

3. 分部 子宫分为宫底、宫体和宫颈三部分。在子宫体和子宫颈之间有一最狭窄部位，非孕时长约1 cm，称为子宫峡部。在解剖上，子宫峡部的上端是子宫由宽变窄的开始，故称之为解剖学内口。峡部的下端由宫腔内膜转变为宫颈内膜，故称之为组织学内口。峡部的粘膜与宫腔粘膜相同，因此也有周期性变化。子宫峡部从中期妊娠开始，逐渐延伸为子宫下段，到妊娠晚期，尤其在临产后，由原来的1 cm伸长至10 cm。此部位通常为子宫下段剖宫产的部位，也是难产时子宫破裂经常发生的部位。

(三) 输卵管

由内侧向外侧可分为四部分：

1. 间质部 位于子宫壁内，开口于宫腔；

2. 峡部 紧接间质部，管腔较细，临床上的输卵管结扎术即在此进行；

3. 壶腹部 为最宽部分，精子与卵子在此会合；如受精卵滞留在此发育，即可形成输卵管妊娠。

4. 伞部 开口于腹腔内，呈伞状，与卵巢很接近，有“拾

卵”作用。

(四) 卵巢

1. 解剖位置 位于子宫两侧,贴附于阔韧带之后,借卵巢悬韧带(骨盆漏斗韧带)悬吊在小骨盆侧缘,内含卵巢血管。内侧端借卵巢固有韧带与子宫角相连。

2. 组织结构 卵巢表面无腹膜,由单层立方上皮覆盖,称生发上皮。其内为白膜,再往内为卵巢的实质部分,即外层的皮质(含卵泡)和内层的髓质。

二、内生殖器的邻近器官

有尿道、膀胱、输尿管、直肠及阑尾等。

(一)尿道

位于阴道前面。耻骨联合后面。由于女性尿道短(约4 cm)而直,又与阴道相邻,故易引起泌尿道感染。

(二)膀胱

位于耻骨联合之后,子宫之前,膀胱充盈时可影响子宫位置,故妇科检查及手术前必须使膀胱排空。

(三)输尿管

输尿管于临近子宫颈约2 cm处,在子宫动脉的后方,与之交叉,再经阴道侧穹窿顶端绕向前方,入膀胱壁。在妇科手术时要特别警惕,避免损伤输尿管。

(四)直肠

前为子宫及阴道后壁,后为骶骨。因此,妇科手术或分娩时,应注意避免损伤直肠。

(五)阑尾

位于右髂窝内,有的阑尾下端可达右侧附件。妊娠期阑尾的位置可随妊娠月份的增加而逐渐向上外方移位。故妇女患阑尾炎时有可能累及子宫附件,应注意诊断与鉴别。

三、女性生殖系统的血管

女性生殖系统的血管分布与营养或供血部位的关系如表

1-1

表 1-1 女性生殖器的血管与供血部位关系

动脉名称		营养或供血部位
腹主动脉	卵巢动脉 *	卵巢、输卵管及子宫
髂内动脉	子宫动脉	宫体、宫底、输卵管、卵巢、 子宫颈及阴道上段
	阴部内动脉	肛门、会阴、大小阴唇 阴蒂及前庭球
	阴道动脉	阴道中、下段

* 左侧卵巢动脉可来自左肾动脉。

第二章 女性生殖系统生理

I 目的要求

1. 了解妇女一生各阶段的生理特点。
2. 掌握卵巢与子宫内膜的周期性变化。
3. 熟悉雌激素、孕激素的生理功能。
4. 熟悉月经周期的内分泌调节及月经的临床表现。

本章重点:卵巢与子宫内膜的周期性变化。

本章难点:性周期的调节。

II 学习指导

一、卵巢的周期性变化及其内分泌功能

(一) 卵巢的周期性变化

包括卵泡的发育及成熟、排卵、黄体形成及萎缩。

1. 卵泡的发育及成熟 由于垂体前叶促卵泡激素(FSH)的作用,始基卵泡逐渐发育成生长卵泡,进一步发育为成熟卵泡。每一月经周期中,一般只有一个卵泡发育成熟,卵泡膜细胞与颗粒细胞共同产生雌激素。

2. 排卵 成熟卵泡受垂体前叶黄体生成素(LH)的影响,成熟的卵母细胞及其周围之卵丘一起被慢慢挤出入腹腔,即为排卵。排卵一般发生在 28 天月经周期的中间,亦即下次月经前 14 天左右(一般黄体期是恒定的)。

3. 黄体形成及萎缩 黄体发育过程是从血体 黄体白体。排卵后 7~8 天,亦即月经周期的第 21~22 天,黄体发育

达高峰。在垂体促性腺激素的作用下黄体发育并产生孕激素和雌激素。

(二) 卵巢分泌的激素

卵巢主要合成及分泌雌激素和孕激素,并分泌少量雄激素。

1. 雌激素和孕激素的协同作用表现在对子宫内膜的作用及对乳腺的作用。

2. 雌激素、孕激素的拮抗作用如表 2-1

表 2-1 雌激素和孕激素的拮抗作用

拮抗作用	雌激素	孕激素
子宫收缩力	增强	降低
输卵管肌肉节律性收缩	加强其收缩	抑制其收缩
子宫颈粘液	增量,质稀薄、易拉成丝状	减少分泌,质变稠,拉丝度变小。
子宫颈口	松弛	闭合
阴道上皮细胞	增生、角化	脱落加快
水、钠	促进滞留	促进其排泄

二、子宫内膜的周期性变化与月经

随着卵巢激素的周期性分泌、变化,生殖器官也产生相应的变化,其中以子宫内膜的变化最为突出。

(一) 子宫内膜的变化

1. 增生期 月经周期的第5~14天,相当于卵泡发育成熟阶段。月经期内膜剥落后,在雌激素作用下,子宫内膜基底层细胞增生、修复,随着雌激素水平的渐增,子宫内膜也随之增生变厚。

2. 分泌期 月经周期的第15~24天,相当于排卵后黄体成熟阶段。黄体产生大量的雌激素和孕激素,使增生期内膜继续增厚,腺体出现分泌现象。

3. 月经前期 约在月经周期的第25~28天,相当于黄体退化阶段。黄体退化时,雌、孕激素水平很快下降,功能层内膜血管痉挛性收缩,使内膜缺血、坏死,内膜剥落而出血,即为月经。故月经为卵巢激素撤退而引起。

4. 月经期 月经周期的第1~4天,即来潮到终止。临床上一般把月经来潮第一天作为一个周期的开始。

(二) 月经

在周期性内分泌调节下,子宫内膜产生增生、分泌反应,如不发生受精和孕卵着床,则内膜很快枯萎而脱落伴有出血,称为月经。

1. 初潮 第一次来月经称初潮,初潮年龄12~18岁,多为13~15岁。

2. 月经周期 指两次月经的第一天之间相隔天数,一般为28~30天。

3. 月经期 指月经持续流天的天数,一般为3~7天。一次月经的出血量约为30—50 ml。

4. 月经血的特征 月经血一般粘稠,但不凝。月经除血液外,还含有子宫内膜碎片、子宫颈粘液及脱落的阴道细胞。

三、性周期的调节

女性生殖系统的生理特点之一是它的周期性变化。月经是

这个周期性变化的重要标志。月经周期的调节主要是通过丘脑下部-脑垂体-卵巢轴，此轴又受中枢神经系统的调节。

(一) 丘脑下部对垂体的调节作用

促性腺激素释放激素(GnRH)为丘脑下部调节月经的主要激素，它促使垂体分泌促黄体生成素和促卵泡素。

(二) 垂体前叶对卵巢的调节作用

1. 促卵泡素(FSH) 使卵巢中卵泡发育及成熟，并分泌雌激素，在排卵前 24 小时雌激素水平出现第一个高峰。

2. 促黄体素(LH) 能导致成熟的卵泡排卵。排卵后，又能促使黄体的形成。

(三) 卵巢激素的反馈作用

卵巢激素虽受垂体促性腺激素的调节，但卵巢产生的激素反过来对丘脑下部及垂体也有影响，称为反馈作用。排卵前的雌激素作用于子宫内膜，使之增生；当雌激素分泌到高峰，即雌激素第一高峰(在周期的第 13 天)时，具有正、负二个反馈作用，即抑制丘脑下部 GnRH 的释放而减少垂体促卵泡素的分泌(负反馈)和兴奋丘脑下部产生(GnRH)而促使垂体产生促黄体素增多(正反馈)。在促黄体素的作用下，黄体发育达高峰，并产生大量孕激素及雌激素，而形成第二个雌激素高峰(在第一高峰后 7~8 天)。它使子宫内膜由增生变成分泌。大量孕激素仅具有负反馈作用，使垂体产生促黄体素减少。若卵子未受精，黄体则萎缩，雌激素和孕激素水平也随之下降。子宫内膜剥脱，月经来潮，雌、孕激素降到最低水平。此时对丘脑下部的抑制解除，又分泌 GnRH，新的周期又复开始。

第三章 妊娠生理

I 目的要求

1. 了解受精、植入及胚胎发育过程。
2. 掌握胎盘的形成及功能。掌握妊娠期母体血液循环系统和生殖器官的变化。
3. 熟悉胎膜、羊水及脐带的形成与功能。
4. 熟悉胎儿发育各阶段的主要特点及足月胎头的特征与主要径线。

本章重点:胎盘的形成及其功能,足月胎头特征。

本章难点:胎盘的血液循环。

II 学习指导

胎儿附属物包括胎盘、胎膜、脐带及羊水

一、胎盘

(一)胎盘的形成

由蜕膜(囊胚植入部位的子宫内膜)、叶状绒毛膜及羊膜构成。叶状绒毛膜又称丛密绒毛膜,它是构成胎盘的主要部分。

胎盘于孕 12 周末后形成,在此以前称为绒毛。

(二)胎盘的血液循环

绒毛的构成分两部分,中间为结缔组织及血管,外层为上皮组织(郎罕氏细胞及合体细胞)。绒毛之间的间隙称为绒毛间隙。间隙与蜕膜血管相通,间隙充满母血。绒毛漂浮在血中,但绒毛

血管内的胎儿血与绒毛间隙内的母血并不直接相通,而是隔着绒毛中的血管壁、间质和绒毛表面细胞层,靠渗透、扩散和细胞的选择力,进行物质交换。氧分压高的动脉血由脐静脉进入胎儿体内。

(三) 胎盘的功能

1. 代谢功能 包括气体交换、供给营养及排泄废物。

2. 防御功能 系部分性。母体血液中的抗体(IgG)可通过胎盘进入胎儿体内,故初生后一段时间内具有一定的免疫力。体积微小的病毒(天花、风疹、流感)及某些对胎儿有害的药物,能通过胎盘到达胎儿体内,可引起胎儿感染或致畸,须引起重视。一般细菌及病原体不能通过完整的绒毛而侵入胎儿体内。

3. 内分泌功能 胎盘合成激素主要为蛋白类激素和甾体激素,前者有hCG和hPL,后者为雌激素和孕激素。

(1) 蛋白激素

①绒毛膜促性腺激素(hCG)由滋养层细胞产生。停经后45天,尿中hCG浓度上升,此时可通过测定尿中的hCG含量来诊断早期妊娠。停经后8~10周,此激素浓度达高峰,妊娠18周时降至最低水平,一直维持到分娩,于产后2周内消失。hCG的主要功能是维持妊娠黄体的发育。

②胎盘生乳素(hPL)由合体细胞产生。妊娠8周时开始出现,以后分泌量逐渐增加直至分娩。主要功能是促进蛋白合成,利于胎儿发育,并促进乳腺腺泡发育,为产后泌乳作好准备。

(2) 甾体激素

①雌激素:由母体 胎儿 胎盘单位产生。母血中雌激素含量随妊娠的进展而增加。雌激素可增加孕末期子宫的敏感性,为发动分娩创造条件。孕妇尿中雌激素总量90%为雌三醇(E_3),足月妊娠时每日排出量约为10~30mg,临床上常以测定尿中