



全国中等卫生职业教育教改规划教材

妇产科护理学

李倪 主编



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

全国中等卫生职业教育教改规划教材

妇 产 科 护 理 学

李 倪 主编

中国科学技术出版社

CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

· 北 京 ·

· BEIJING

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理学/李倪主编. —北京:中国科学技术出版社,2008.2

全国中等卫生职业教育教改规划教材

ISBN 978-7-5046-5085-6

I. 妇… II. 李… III. 妇科学:产科学:护理学—专业 学校—教材 IV. R473.71

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第194834号

自2006年4月起本社图书封面均贴有防伪标志,未贴防伪标志的为盗版图书。

内 容 提 要

妇产科学是一门研究妇女生殖系统及与妊娠相关的生理和病理过程的临床科学,为体现全面素质教育,课程设置顺应医学模式的转换,根据教学计划,教学总学时设为72学时:课堂授课50学时,临床实习22学时。此外,另有4周的生产实习。72学时中含解剖生理部分3学时,产科学34学时,妇科学23学时,计划生育4学时,实践8学时。本课程教学内容新颖、结构合理,临床与基础相结合,采用以病例为先导的讨论式教学方法,将本学科发展的最新动态介绍给同学,适应了该课程培养医学人才的需要,重点培养学生分析问题、解决问题、创造性思维的能力。通过引进教学方式方法、手段的改革,为妇产科教学注入了新的生机。

中国科学技术出版社出版

北京市海淀区中关村南大街16号 邮政编码:100081

策划编辑	林 培 孙卫华	责任校对	韩 玲 刘红岩
责任编辑	林 培 程安琦	责任印制	安利平

发行部电话:010-62103210 编辑部电话:010-62103181

<http://www.kjpbooks.com.cn>

科学普及出版社发行部发行

北京蓝空印刷厂印刷

*

开本:787毫米×1092毫米 1/16 印张:22.375 字数:433千字

2008年2月第1版 2008年2月第1次印刷

ISBN 978-7-5046-5085-6/R·1304

印数:1-4000册 定价:37.60元

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

随着我国全面建设小康社会目标的逐步实现,职业教育面临着新的挑战 and 机遇,即如何适应社会经济的发展,加快技能型紧缺人才的培养,为经济结构的调整和技术进步服务。为此,深化教育教学改革,首先要完成的课题就是用新的理念和模式,建立并完善具有鲜明特色的课程和教材体系。

《妇产科护理学》这本教材是在全国卫生职业教学新模式指导下编写的,力求体现临床工作与专业知识的零距离接触,紧密与职业护理上岗考试及资格考试衔接,形成医学平台性教学模块,可供中等职业教育各相关医学专业共同使用。

本教材内容涉及妇产科常见病、多发病的临床知识,设置为三个模块:基础模块、实践模块和选修模块。基础模块和实践模块是必修内容,对于选修模块教师在教学过程中可根据专业、学时、学分及学生情况选择使用,主要以病例、病案、“护士帽”、小贴士及附录的形式出现。

我们在编写过程中,坚持贴近学生、贴近社会、贴近岗位的基本原则,力求保证教材的思想性、科学性、适用性、可读性和创新性,体现社会对卫生职业教育的需求和对专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向和知识、方法、情感的有效连接。在教材内容上,以基础理论、基本知识、基本技能为核心,保证专业培养目标和课程教学目标的基本要求。力求易读、易懂,便于记忆,适用、实用。在此基础上,增加知识拓展部分——“护士帽”;相关的补充部分——“小贴士”。这两部分内容供学生扩展知识面,不属于考核内容。另外在教材里加进了重点内容提示,以利于学生尽快掌握重点内容。最后附上了目标检测,大多数题型使用的是历年护士资格考试的原题,以便于学生在学习的过程中了解、熟悉职业资格考试的内容及题型。

本教材编写得到了陕西省西安市卫生学校、山东省煤炭卫生学校、山西省长治卫生学校、辽宁省本溪市卫生学校、陕西省榆林市卫生学校、陕西省咸阳市卫生学校、陕西省咸阳市第一人民医院、陕西省西安市第一医院的大力支持,并得到了教材研发中心的悉心关照,在此一并致谢。

由于水平所限,书中难免会有不足或疏漏之处,敬请读者给予指正。

李 倪
2007 年 12 月

《 妇 产 科 护 理 学 》

编 委 会

主 编 李 倪

副 主 编 侯化丽

编 委(以姓氏笔画为序)

万俊芳 孙耀华 刘德英 齐慧一

李 倪 侯化丽 郭玉兰 薛晓瑞

主 审 林 敏

目 录

第一章 女性生殖系统解剖及生理	1
第一节 外生殖器	1
第二节 内生殖器	3
第三节 骨盆	7
第四节 妇女一生各阶段的生理特点	10
第五节 卵巢的周期性变化及内分泌功能	12
第六节 子宫内膜的周期性变化及月经周期的调节	15
目标检测	19
第二章 妊娠期妇女的护理	23
第一节 妊娠生理	23
第二节 妊娠期母体变化	30
第三节 妊娠诊断	36
第四节 胎产式、胎先露及胎方位	39
第五节 产前检查	41
第六节 妊娠期常见的症状及护理	48
目标检测	53
第三章 分娩期妇女的护理	56
第一节 影响分娩的因素	56
第二节 正常分娩妇女的护理	63
目标检测	74
第四章 产褥期妇女的护理	76
第一节 产褥期母体变化	76
第二节 产褥期妇女的护理	79
第三节 母乳喂养	84
目标检测	87
第五章 胎儿宫内窘迫及新生儿窒息的护理	89
第一节 胎儿宫内窘迫	89
第二节 新生儿窒息	92
(附:高危妊娠)	95
目标检测	99
第六章 妊娠期并发症妇女的护理	101
第一节 流产	101
第二节 异位妊娠	106
第三节 妊娠高血压综合征	110

第四节	前置胎盘	115
第五节	胎盘早剥	118
第六节	早产	121
第七节	过期妊娠	123
第八节	羊水量异常	126
目标检测		129
第七章	妊娠期合并症妇女的护理	135
第一节	心脏病	135
第二节	糖尿病	140
第三节	贫血	143
目标检测		145
第八章	异常分娩的护理	148
第一节	产力异常	148
第二节	产道异常	155
第三节	胎位、胎儿发育异常	159
目标检测		161
第九章	分娩期并发症妇女的护理	165
第一节	胎膜早破	165
(附:脐带脱垂)		167
第二节	产后出血	169
目标检测		174
第十章	产后并发症妇女的护理	178
第一节	产褥感染	178
第二节	晚期产后出血	183
目标检测		185
第十一章	妇科护理计划的制订	188
第一节	妇科护理评估	188
第二节	护理计划	193
目标检测		195
第十二章	女性生殖系统炎症病人的护理	197
第一节	概述	197
第二节	外阴部炎症	200
第三节	阴道炎症	202
第四节	子宫颈炎	206
第五节	盆腔炎	210
第六节	尖锐湿疣	215
第七节	淋病	217
第八节	梅毒	220
第九节	获得性免疫缺陷综合征	223

附:女性生殖器官结核	226
目标检测	228
第十三章 月经失调病人的护理	233
第一节 功能失调性子宫出血	233
第二节 闭经	238
第三节 痛经	242
第四节 围绝经期综合征	244
目标检测	248
第十四章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	252
第一节 葡萄胎	252
第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌	255
第三节 化疗病人的护理	258
目标测试	261
第十五章 妇科腹部手术病人的护理	263
第一节 妇科腹部手术病人的一般护理	263
第二节 子宫颈癌	267
第三节 子宫肌瘤	271
第四节 子宫内膜癌	274
第五节 卵巢肿瘤	277
第六节 子宫内膜异位症	282
目标检测	285
第十六章 外阴、阴道手术病人的护理	287
第一节 外阴、阴道手术病人的一般护理	287
第二节 外阴阴道损伤	289
第三节 子宫脱垂	292
目标检测	295
第十七章 不孕症妇女的护理	297
目标检测	301
第十八章 计划生育妇女的护理	302
第一节 避孕的方法及护理	302
第二节 终止妊娠的方法和护理	306
第三节 女性绝育方法及护理	310
目标检测	312
第十九章 妇女保健	314
目标检测	316
第二十章 妇产科常用护理技术	318
第一节 会阴擦洗	318
第二节 阴道灌洗	319
第三节 会阴湿热敷	320

第四节 阴道或宫颈上药	321
目标检测	323
实习指导	324
实习一 四步触诊法	324
实习二 孕期骨盆外测量	325
实习三 正常接生、初生新生儿护理.....	326
实习四 胎位异常的纠正	328
实习五 妇科护理计划制订	330
实习六 妇科腹部手术病人的护理	330
实习七 妇科外阴部手术妇女的护理	331
实习八 宫内节育器放置术与取出术、人工流产术.....	332
实习九 妇科常用护理技术	333
实习十 妇产科常用手术的护理	335
附 录	337
参考文献	350

第一章 女性生殖系统解剖及生理

第一节 外生殖器

学习要点

掌握外生殖器的范围、组成及会阴的解剖特点。

暴露在体表的生殖器就是外生殖器，它所在的位置、包括的范围以及都有哪些器官，你清楚吗？

一、范围

女性外生殖器是生殖器的外露部分，又称外阴，位于耻骨联合至会阴及两股内侧之间，包括阴阜、大小阴唇、阴蒂、前庭大腺、尿道口及阴道口等（图 1-1-1）。

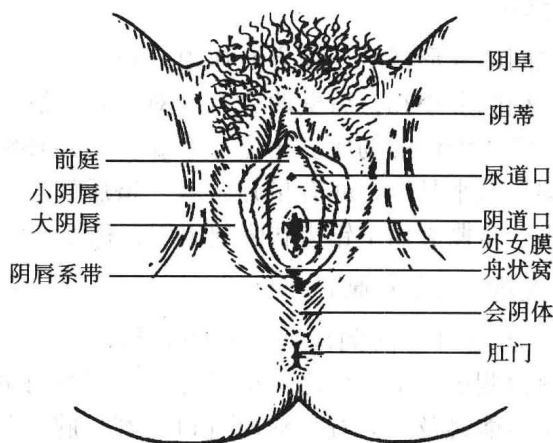


图 1-1-1 女性外生殖器

护士提醒：

专家提醒：如果在活动中不慎使外阴部与自行车的坐垫、横梁或其他硬物相撞，很容易发生外阴部血肿，严重者还可伤及尿道、阴道甚至盆腔。这一点尤其要引起年轻女性的注意，因为她们往往在运动中忽略对于自身的保护。

二、组成

(一) 阴阜

阴阜是覆盖于耻骨联合前上方隆起的脂肪组织，青春期开始长有阴毛，成年妇女阴毛丛生，呈倒置三角形分布。

(二) 大阴唇

为阴阜两侧向下延伸的丰满皮肤皱襞，其前接阴阜，后方在会阴体前相融合，称会阴后联合。大阴唇皮下富含脂肪、结缔组织及静脉丛，创伤后易形成血肿。

(三) 小阴唇

在大阴唇内侧，为一对纵行薄片皱襞，表面湿润，色褐无毛，皮脂腺较多，血管与神经较丰富，故极敏感。前端分为二叶，上叶为阴蒂包皮，下叶为阴蒂系带；后端在阴道口下方相连，形成阴唇系带；与处女膜之间形成一深窝，称舟状窝，分娩后即消失。

(四) 阴蒂

为圆柱形勃起海绵体组织，位于两侧小阴唇顶端，富含神经血管，极为敏感，受伤后易出血。

(五) 阴道前庭

为两小阴唇之间的菱形区域，前方有尿道外口，后方有阴道口。阴道口为一不规则的椭圆形小孔，后壁两旁有一对尿道旁腺，其分泌物可润滑尿道口，常为细菌潜伏的场所。阴道口有黏膜皱襞环绕一周，称处女膜。未婚时呈圆形或半月形，亦有呈筛状者，婚后处女膜破裂呈星形裂口，分娩后因进一步撕裂而呈锯齿状隆起组织，称处女膜痕。

(六) 前庭大腺（巴氏腺）

位于前庭下方阴道口的两侧，大阴唇的后部，黄豆大小，左右各一，开口于小阴唇内侧中、下三分之一交界处，性兴奋时分泌黏液润滑阴道，正常情况下不能触及。如有炎症时管口发红，腺管闭塞，可形成脓肿或囊肿，此时易触及。

(七) 会阴

为阴道口和肛门之间的一段软组织，由皮肤、肌肉及筋膜组成。由会阴浅、深横肌、球海绵体肌及肛门外括约肌等肌腱联合组成的中心腱，称会阴体，厚约3~4cm，表层较宽厚，深部逐渐变窄呈楔形。会阴伸展性很大，有利于分娩，但如不注意保护，则可发生撕裂。



小 结

暴露在体表的外生殖器就是外阴。女性外生殖器位于耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织，包括阴阜、大小阴唇、阴蒂、前庭大腺、尿

道口、阴道口及会阴。由于会阴特殊的解剖特点，分娩与其关系很大，因此应注意保护。

第二节 内生殖器

学习要点

1. 掌握内生殖器的临近器官。

2. 熟练掌握内生殖器的组成和功能。

女性的内生殖器官有阴道、子宫、输卵管及卵巢。它们各自有什么作用？女性的月经是怎样产生的？胎儿怎样孕育的？你知道多少？

一、内生殖器的组成和功能

内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。输卵管及卵巢常被称为子宫附件。如图 1-2-1、图 1-2-2。

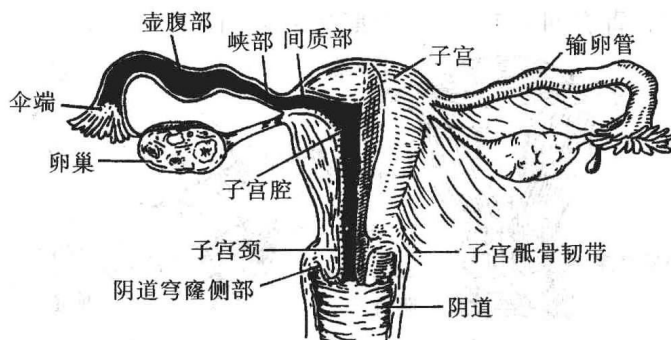


图 1-2-1 女性外生殖器（后面）

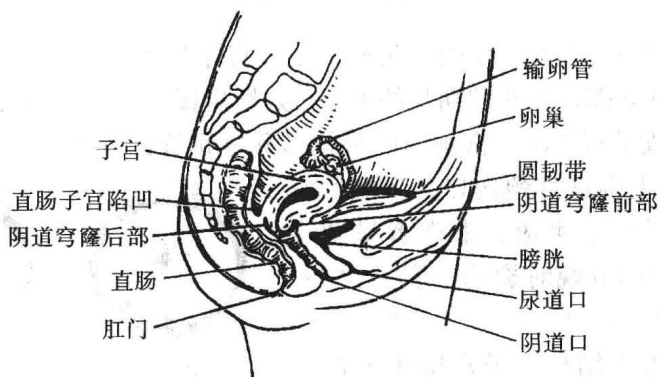


图 1-2-2 女性内生殖器（矢状断面）

（一）阴道

（1）位置和形态：阴道位于外阴和子宫之间，呈扁平管状，外窄内宽，前壁长约 7~9cm，后壁长约 10~12cm，上端环绕子宫颈，下端开口于阴道前庭。环绕子宫颈周围的部分，称为阴道穹窿，分为前后左右

阴道后穹窿的顶端为子宫直肠陷凹，是盆腔的最低部位。

四个部分，后穹窿较深，其顶端为直肠子宫陷凹，是盆腔最低部位，临床上可经此处穿刺或引流，用于疾病的诊断和治疗。

(2) 组织结构：阴道壁由黏膜层、肌层和弹力纤维组成。阴道黏膜呈淡红色，由复层鳞状上皮覆盖，无腺体，有很多皱折，伸展性很大。阴道细胞含有糖原，经阴道杆菌分解后产生乳酸，使阴道保持一定的酸度（pH 4.5 ~ 5.5），防止致病菌繁殖，称为阴道的自净作用。阴道壁富含静脉丛，故局部受损伤后易出血或形成血肿。

(3) 功能：为性交器官，月经血排出及胎儿娩出的通道。

(二) 子宫

(1) 位置和形态：位于骨盆腔中央，膀胱与直肠之间，为前壁略扁平而后壁稍凸出的倒置梨形，子宫正常呈前倾前屈位，大小与年龄及生育有关，成年妇女子宫长 7 ~ 8cm、宽 4 ~ 5cm、厚 2 ~ 3cm，重约 50g，宫腔容积约 5mL。子宫可分为底、体与颈三个部分，上部较宽的称子宫体部，其顶端隆起的部分，称为子宫底部，子宫底两侧为子宫角，通向输卵管。下部较窄呈圆柱形称子宫颈，宫体与宫颈比例因年龄而异，婴儿期为 1:2，青春期为 1:1，生育期为 2:1（图 1-2-3）。

正常子宫是倒置的梨形，呈前倾前屈位。

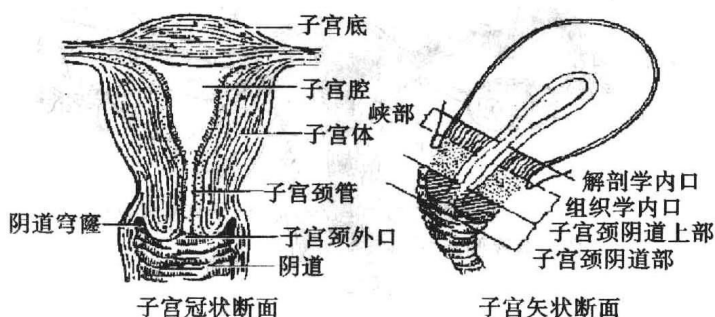


图 1-2-3 子宫

子宫腔为一上宽下窄的三角形，在子宫体与子宫颈之间最狭窄的部分，称子宫峡部，在非孕期长约 1cm，妊娠后逐渐扩展，临产时可达 7 ~ 10cm，形成子宫下段。宫颈内腔呈梭形称宫颈管，成年妇女长约 2.5 ~ 3.0cm，其上端是宫颈内口，下端称宫颈外口，开口于阴道，未产者呈圆点状，已产者因分娩时裂伤，多呈“一”字形（图 1-2-4）。

(2) 组织结构：子宫壁由外向内为浆膜、肌层及黏膜（即内膜）三层。黏膜又分功能层（致密层与海绵层）

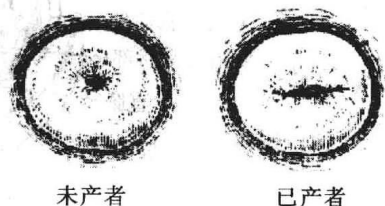


图 1-2-4 子宫颈口

与基底层两部分。青春期开始，受卵巢激素的影响，功能层发生周期性变化，形成月经。肌层最厚，分为内、中、外三层，三层肌纤维交织如网，分娩后收缩可压迫贯穿其间的血管，起止血作用。浆膜层紧紧覆盖宫底及宫体，子宫后壁浆膜向下掩盖宫颈上段及阴道后壁上段，反折至

直肠，形成子宫直肠陷凹，此为盆腔最低部分。

(3) 功能：是产生月经、运送精子、孕育胎儿、参与分娩的器官。

(4) 子宫韧带：子宫共有四对韧带支持。

1) 圆韧带：为一对近圆形的肌纤维束，有腹膜覆盖。起于子宫底两角输卵管的前下方，向前向外延续，通过腹股沟管止于阴阜及大小阴唇内，其作用是直接保持子宫呈前倾位置。

2) 阔韧带：是一对翼形的腹膜皱襞，两侧向盆壁伸展，与腹膜壁层相延续，维持子宫于盆腔正中，其间主要含有少量结缔组织及丰富的血管。阔韧带的上缘为游离部分，包绕输卵管，由伞端延达盆壁，称骨盆漏斗韧带，在输卵管以下，卵巢附着处以上的阔韧带为输卵管系膜，卵巢与阔韧带后叶相接处称卵巢系膜，卵巢内侧与子宫角之间的阔韧带为卵巢韧带。

3) 主韧带：位于阔韧带的下部，横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间，为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束，是固定宫颈韧带，又称子宫颈横韧带。

4) 子宫骶骨韧带：由宫颈后上方两侧向后伸延，绕过直肠两侧止于第二、三骶骨前的筋膜，将宫颈向后上方牵引，有间接维持子宫前倾的作用。

直接保持子宫呈前倾位置的韧带是圆韧带。

小贴士：子宫

子宫是女性内生殖器中的一部分。孕育生命从子宫开始，因而子宫有“人类生命的摇篮”之称。受精卵形成后经过输卵管最后在子宫着床，小小的生命便在子宫内开始慢慢成长，历经 10 个月，最后离开子宫，一个新生命便来到人类世界。

(三) 输卵管

(1) 位置和形态：输卵管位于子宫底的两侧，是一对细长弯曲的管道，内侧与子宫角相通，外端游离，与卵巢相近，长约 8 ~ 14cm。输卵管由内向外分为四部分：间质部、峡部、壶腹部和伞部。伞部形似伞状，开口于腹腔，有“拾卵”作用。

(2) 组织结构：输卵管由外向内有浆膜、平滑肌及黏膜三层组成。浆膜层为阔韧带的上缘，平滑肌愈近子宫愈厚，收缩时使输卵管向宫腔方向蠕动。黏膜表面为单层高柱状细胞，其中有分泌细胞及纤毛细胞，纤毛向宫腔方向摆动，有助于卵子或受精卵向宫腔输入。炎症时可造成黏膜粘连，致管腔变窄或堵塞，可引起输卵管妊娠或导致不孕。

(3) 功能：为卵子与精子相遇的场所，是卵子和受精卵运输的管道。

(四) 卵巢

(1) 位置和形态：卵巢位于阔韧带后方输卵管之下，由卵巢系膜与

阔韧带后叶相连，内侧借卵巢固有韧带与子宫相接，外侧与骨盆漏斗韧带相连。卵巢呈扁椭圆形，左右各一，成年妇女的卵巢约 $3.5\text{cm} \times 2.5\text{cm} \times 1.5\text{cm}$ 大小，色灰白。青春期前卵巢表面光滑，青春期开始排卵后，表面逐渐凹凸不平，绝经后卵巢萎缩变小、变硬。

(2) 组织结构：卵巢由内向外为髓质、皮质、白膜及生发上皮。髓质为卵巢的中心部，内含大量血管、神经和淋巴管；皮质含有大量处于不同发育阶段的卵泡及黄体和白体等。白膜为一层白色纤维组织，外覆单层立方上皮细胞，为生发上皮（图 1-2-5）。

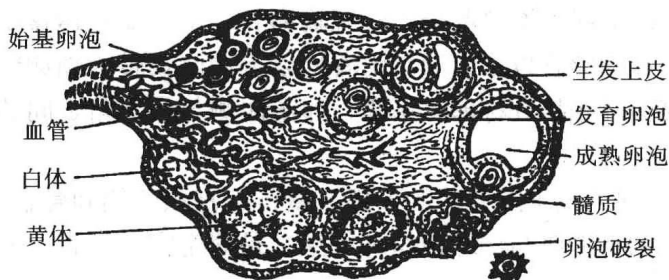


图 1-2-5 卵巢的结构

(3) 功能：产生和排出卵子、分泌性激素，具有生殖和内分泌功能。

二、内生殖器官的邻近器官

盆腔内其他器官与生殖器官在位置上相互邻接，且血管、淋巴及神经系统也有密切的联系。因此某一器官发生病变时极易累及邻近器官。

(一) 尿道

位于阴道前方、耻骨联合后面向前下走行，穿过泌尿生殖隔至阴蒂下方，形成尿道外口。女性尿道长约 $2 \sim 4\text{cm}$ ，短而直，与阴道外口相邻，易发生泌尿系统感染。

(二) 膀胱

位于耻骨联合之后，子宫之前，为一壁薄的空腔器官。成人膀胱正常容量约 $350 \sim 500\text{mL}$ ，充盈时可影响子宫的位置，因而妇科检查或手术前应排空膀胱。

(三) 输尿管

为一对肌性的圆索状长管，起于肾盂，止于膀胱，长约 30cm 。输尿管进入盆腔后继续下行，于阔韧带底部向前内方行走，距宫颈约 2cm 处与子宫动脉交叉，在其下方穿过，再绕向前向内进入膀胱，妇科手术时要注意避免损伤输尿管。

(四) 直肠

位于真骨盆腔内，全长约 $15 \sim 20\text{cm}$ ，前临子宫和阴道，后临骶骨，

上接乙状结肠，下连肛管。行妇科手术及分娩处理时均应注意避免损伤直肠和肛管。

(五) 阑尾

位于右髂窝内，长短粗细不一，平均长7~9cm。阑尾有炎症时可累及生殖器官。



小 结

女性的内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢，输卵管及卵巢常被称为子宫附件。

阴道是性交的器官，是经血排出和胎儿娩出的通道，有自净作用。

子宫是产生月经、运送精子和孕育胎儿的器官。子宫呈前倾前屈位，位于盆腔的中央，分底、体、颈三部分。在子宫体与子宫颈之间最狭窄的部分是子宫峡部，非孕期长约1cm，妊娠期逐渐扩展，临产时可达7~10cm，形成子宫下段。子宫壁由内向外分为子宫内膜、肌层和浆膜层。

输卵管是精子和卵子的运输通道，卵子和精子在壶腹部受精形成受精卵，被运送至宫腔。

卵巢为一对性腺，可以产生卵子，分泌雌激素、孕激素和少量的雄激素。

女性生殖器官的临近器官有尿道、膀胱、输尿管、直肠和阑尾。

第三节 骨盆



学习要点

1. 掌握骨盆的各平面及其径线。
2. 熟练掌握骨盆的组成和分界。

女性骨盆是胎儿娩出时必经的通道，主要功能是支持体重和保护盆腔内脏器并参与分娩。你熟悉女性骨盆特点吗？那么请你跟着一起学习吧！

骨盆是产道的重要组成部分，是胎儿经阴道娩出的必经通道，其大小、形状直接影响到分娩。

一、骨盆的组成和分界

(一) 骨盆的组成

(1) 骨盆的骨骼：骨盆由骶骨、尾骨和两块髋骨组成（图1-3-1）。髋骨由髂骨、坐骨及耻骨融合而成；骶骨由5~6块骶椎组成；尾骨由4~5块尾椎组成。

骨盆由骨骼、关节和韧带组成。

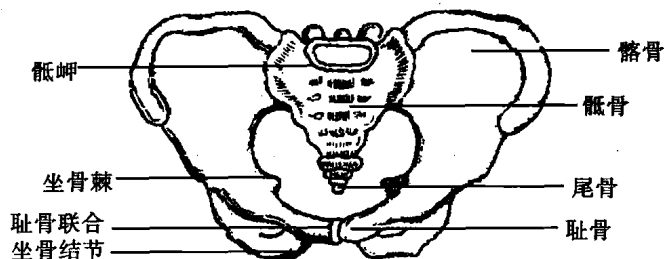


图1-3-1 女性正常骨盆

(2) 骨盆的关节：髭骨与髭骨和髭骨与尾骨间均有坚强韧带支持联结，形成关节，一般不能活动。

1) 耻骨联合：两耻骨间有纤维、软骨连接。

2) 髭髭关节：位于髭骨与髭骨间，有宽厚的髭髭韧带连接。

3) 髭尾关节：活动性较大，分娩时可后移2cm，使骨盆出口径线增大。

4) 骨盆的韧带：有两对重要的韧带，一对是髭、尾骨与坐骨结节之间的髭结节韧带；另一对是髭、尾骨与坐骨棘之间的髭棘韧带。妊娠时在激素的影响下，韧带稍有松弛，各关节因活动性增加，略有松动，以利于分娩。

(二) 骨盆的分界

两侧髭耻线、耻骨联合上缘及髭岬上缘的连线形成骨盆分界线，将骨盆分成上下两部，上部为大骨盆或称假骨盆，下部为小骨盆或真骨盆（简称骨盆）。假骨盆能支持妊娠时增大的子宫，但与分娩无关。临床上可通过观察大骨盆的形状和测量某些径线，来间接了解真骨盆的大小。真骨盆是胎儿娩出的通道，即骨产道。真骨盆有骨盆入口和骨盆出口，两口之间为骨盆腔，骨盆腔呈前壁浅后壁深的弯曲管道。其前壁为耻骨联合，后壁为髭骨和尾骨，两侧壁为坐骨、坐骨棘、坐骨切迹和髭棘韧带。

二、骨盆的平面和径线

骨盆腔为一前壁短后壁长的弯曲圆柱形管道，为便于了解分娩时胎儿在产道中的行进过程，将骨盆腔分为三个假想平面。由上至下为入口平面、中骨盆平面和出口平面。

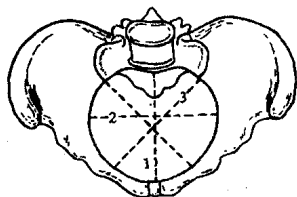


图1-3-2 骨盆入口平面各径线

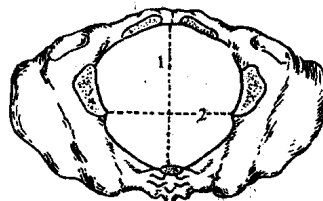


图1-3-3 骨盆最小平面中骨盆平面各径线