

女性绝育简介

XING JUE YU JIAN JIE

内蒙古人民出版社

R169
11

R169.5

女性绝育简介

焦 丰 编

内蒙古人民出版社

一九七五·呼和浩特

女性绝育简介

焦 丰 编

内蒙古人民出版社出版

内蒙古新华书店发行 内蒙古新华印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：2.375 字数：30千

1974年8月第一版 1975年8月第1次印刷

印数：1—50,450册

统一书号：14089·14 每册：0.19元

（仅限国内发行）

毛主席语录

备战、备荒、为人民。

我们作计划、办事、想问题，都要从我国有六亿人口这一点出发，千万不要忘记这一点。

为了建设伟大的社会主义社会，发动广大的妇女群众参加生产活动，具有极大的意义。

真正的男女平等，只有在整个社会的社会主义改造过程中才能实现。

目 录

第一章	绪论	(1)
第二章	女性内生殖器的解剖结构和生理功能	(3)
第三章	输卵管结扎手术常规	(7)
一、	手术对象	(7)
二、	手术条件	(8)
三、	手术禁忌症	(8)
四、	手术时间的选择	(9)
五、	手术前准备	(9)
六、	手术后处理	(11)
第四章	麻醉	(12)
一、	局部麻醉	(12)
二、	针刺麻醉	(13)
三、	蛛网膜下腔神经阻滞麻醉	(15)
四、	硬脊膜外腔神经阻滞麻醉	(17)
第五章	输卵管结扎的切口问题	(20)
第六章	手术中可能遇到的问题及其处理	(27)
第七章	提取输卵管的方法	(30)
一、	单指提取输卵管法	(30)
二、	双指提取输卵管法	(32)
三、	卵圆钳提取输卵管法	(33)
四、	指板提取输卵管法	(36)

五、输卵管钩提取输 卵 管 法	(38)
第八章 结扎输 卵 管 的 方 法	(43)
一、输卵管压挫结扎法	(43)
二、输卵管双折结扎并切断法及其改良法	(43)
三、抽心包埋法	(47)
四、输卵管伞端切除法	(52)
五、输卵管伞端包埋法	(52)
六、输卵管结扎切断近端包埋于子宫壁浆膜下法	(54)
七、输卵管子宫角切除法	(55)
八、子宫角输卵管入口处电灼法	(55)
九、粘堵输卵管法	(55)
第九章 手术后可能出现的并发症及防治	(58)
一、腹壁切口感染	(59)
二、腹壁血肿	(59)
三、植物神经系统失调症状	(59)
四、月经失调	(60)
五、盆腔炎	(63)
六、肠粘连	(65)
七、性生活情况	(65)
第十章 女性绝育手术的远期效果	(67)

第一章 绪 论

女性绝育手术在计划生育工作中占有很重要的地位，尤其是对那些多子女不需要再生育的同志更为合适。

结扎输卵管进行绝育是限制生育的可靠方法，是女性绝育的一种专门手术。当然小剖宫扎管、剖腹产扎管、输卵管切除、卵巢切除、子宫切除等，同样也可以达到绝育，在广义上讲，也可以说是绝育的范畴，但这些拟不在这里作叙述，因为现在所指的不育手术主要是输卵管结扎手术。这种手术的目的，是以人工的方法切断生育能力。其原理是结扎和切断输卵管，让精子和卵子隔绝不能相遇，使之不能达到妊娠。它是从腹壁或阴道内切开一小口进行的。可避免因避孕失败而屡次流产造成母体的亏损。

输卵管结扎已经有一个半世纪的历史，早在1819年布伦德尔（Blundell）就倡议行输卵管结扎的外科方法。随后，逐渐应用于临床。从此许多学者不断努力去寻找安全、可靠和简易的扎管方法，因而许多不同的外科绝育手术不断发展起来。1839年以前，输卵管结扎绝育手术仅在剖腹产时或施行其他腹部手术时进行。以后单纯进行输卵管结扎手术，由于某种原因或节制生育的需要也日渐发展起来。结扎输卵管的方法起始于单纯结扎，以后又有压挫结扎、结扎切断，包

埋等方法。通过临床实践，不断改进、日趋完善。据文献统计已有百余种方法，但绝大部分已被淘汰，现在国内采用的也不过十余种。手术途径绝大多数是由腹部和阴道内施行的。

根据文献报导我国女性绝育手术已有三十多年的历史。近十余年来随着计划生育的推行，绝育手术也普遍开展，不仅培养了许许多多的技术人员，而且在输卵管结扎的方法、效果及理论上都有所发明，有所创造，有所前进。相信这种手术在党的关怀和广大医务人员的努力下，随着时间的推移，肯定将会有更大的进展。

第二章 女性内生殖器的解剖 结构和生理功能

女性内生殖器包括子宫、输卵管、卵巢和阴道。分别叙述如下：

一、子宫：是孕育后代和产生经血的一个空腔器官，位于骨盆腔的中央，呈倒置的梨形，前后略扁平。上部较宽大的部分称子宫体，子宫体的顶部叫做子宫底，底部的两侧是子宫角部。下部较狭窄，似圆柱形并伸入阴道，称子宫颈（包括子宫狭部）。未生育的子宫长约7—8厘米，宽约4—5厘米，厚约2—3厘米，重30—50克。分娩之后，子宫的大小和重量都有所增加。在子宫的前面是膀胱，二者之间称膀胱子宫陷凹。后面是直肠，二者之间称子宫直肠陷凹。

子宫腔呈上宽下窄的三角形，上部两侧称子宫角，与输卵管相连接而通腹腔。下端狭窄称子宫狭部，与子宫颈管相连接而通阴道。

子宫壁分为三层，由外向内为浆膜层、肌层和内膜层。

子宫主要由左右各一的阔韧带、圆韧带和骶骨韧带，再加上其他多方面的因素使其维持在正常位置上，即前倾位。

但是由于某种原因，子宫位置或多或少是可以改变的。在正常情况下，子宫前后移位的幅度较大，上下左右移位的幅度较小。

二、输卵管：是一对细长弯曲的管子，从子宫两侧角伸出。内侧与子宫角相连，外端游离。开口处呈漏斗形与腹腔相通。长约8—14厘米。长度和位置因人而异。

输卵管根据部位和形态由内向外分间质部（短而狭窄，在子宫壁内）、峡部（靠近子宫角的部分，长约3—6厘米）、壶腹部（最宽阔的部分，长约6—8厘米）和伞部。

输卵管壁从内向外由粘膜、肌织膜和浆膜组成。浆膜就是阔韧带的上缘。肌织膜由内层环形外层纵形的平滑肌纤维组成。平滑肌收缩时可引起输卵管蠕动，方向是由外端向子宫，它的作用是帮助卵子和孕卵运行。这种蠕动在排卵期最活跃，在妊娠期最弱。粘膜是由单层高柱上皮组成。其中纤毛细胞由外端向子宫方向摆动，这种摆动对于卵子和孕卵的运行有很大帮助。

三、卵巢：是一对扁椭圆形体，在子宫两旁，输卵管的后下方。由卵巢韧带连接子宫，卵巢系膜连于阔韧带之后，以骨盆漏斗韧带连于骨盆侧壁。卵巢的血管和神经均经骨盆漏斗韧带、卵巢系膜进入卵巢，在结扎输卵管时应避免损伤。卵巢左右各一个，大小因年龄而异。成人的卵巢约 $4 \times 3 \times 1$ 厘米，重约5—6克。绝经的卵巢逐渐萎缩变小。成年妇女的卵巢表面凹凸不平，呈灰白色。主要的生理作用是周期性的产生卵子和排出卵子及产生性激素。女性激素可促进生殖器官的发育，保持女子生理特征和性机能。

四、阴道：由粘膜和肌肉等组织构成，是一个管状器官，

介于尿道、膀胱与直肠之间，为内外生殖器之间的通道，上连子宫，下端开口于外阴，是胎儿娩出和经血流出必经的通道。

由于胚胎本身内在性的缺欠，或者因为胚胎发育过程中生存条件的变异，也就是当孕妇患传染病、高热等疾病时，都能影响胎儿器官的正常发生与发育。而且因为女性生殖器起源于不同的胚基，并经过相当复杂的分化演变而成，因此它在发生与发育的过程中，如果遇到上述任何不良因素的骚扰，就可能出现发育停滞或发生异常现象，也就是俗话说的先天畸形。对于内生殖器以子宫异常较为多见，且有临床意义。卵巢和输卵管的发育异常极为罕见。

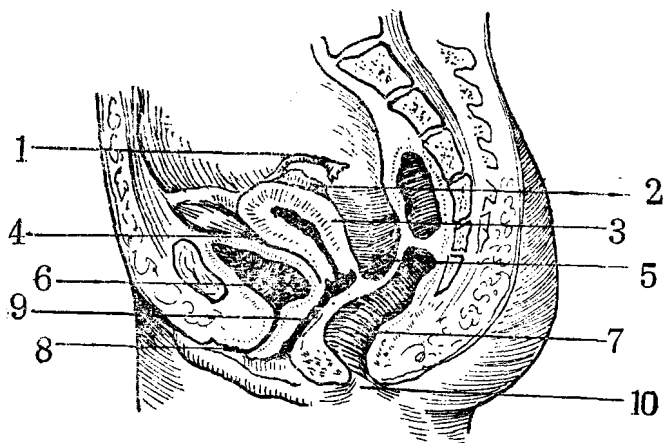


图1. 女性生殖器及邻近器官各部（矢状断面）

1. 输卵管 2. 卵巢 3. 子宫 4. 膀胱子宫陷凹 5. 子宫直肠陷凹
6. 膀胱 7. 直肠 8. 尿道口 9. 阴道 10. 肛门

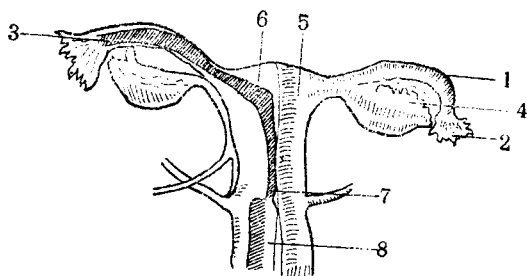


图2. 女性内生殖器（后面观左侧剖面）

- 1.输卵管 2.输卵管伞端 3.输卵管道 4.卵巢 5.子宫
6.子宫腔 7.子宫颈 8.阴道

内生殖器与盆腔其他器官相互毗邻（图1），故可以互相影响和病变累及邻近器官。

第三章 输卵管结扎手术常规

输卵管结扎手术在妇产科范围内来讲是比较小的手术。在开展计划生育以来，广大工农兵群众能理解计划生育的重大意义，要求结扎输卵管绝育的人也愈来愈多，因而也是常见的手术。为了避免对受术者造成不应有的痛苦，使计划生育工作顺利推行，术者就要像白求恩同志那样，对受术者做到极端的负责任，极端的热忱。输卵管结扎虽然是个小手术，也要当大手术来做。在术前、术中、术后，都要认真负责，做好应该检查的和操作的一切事宜。为此，对以下几点要按常规来作。

一、手术对象：对此，要主动地进行工作。现在进行手术的基本上分多产的和医学的（即因病不能生育）两大类。后者易于解决，前者，即多产指症的定义是很难下的。现在大多决定于手术医生和要求做绝育手术的双方的想法，而主要决定于受术者夫妇的想法。一般来讲，凡有利于工作，能增进身体健康，促进家庭的幸福，即便是只有一子或一女均可当作一个合理的指症。尤其是在其他避孕方法失败或不适合的更是如此。因医学原因而作绝育手术者，主要是指对妇女由于妊娠再次生育可能会发生生命危险的，如果每次妊娠都需要终止，那么绝育就成为一个绝对性的指症。不必等到

孕妇、产妇生命真处于危险的时刻才施行手术。比如：进行第二次剖腹产可同时结扎输卵管；妊娠合并一些严重并发症，不宜继续妊娠；心、肝、肾功能不良者，不能胜任妊娠的负担，为了考虑大人的安全，即使是第一胎无子女，亦要建议终止妊娠。在病情好转稳定后，到医院终止妊娠，结扎输卵管。妇科骨盆狭窄畸形致难产者、精神缺陷者亦可建议其绝育。

二、手术条件

1. 夫妇双方自愿要求绝育者。
2. 24小时内受术者体温不超过 37.5°C 。
3. 无急性病患者。
4. 有慢性病，但经过详细检查能胜任手术无禁忌症者。

三、手术禁忌症：要正确对待这个问题。既要反对洋奴哲学和资产阶级的医疗作风，敢于打破洋框框和清规戒律，又要讲究科学，对凡是要求做绝育手术的妇女，即使她们患有某种疾病，也要认真对待，全面了解，综合分析，仔细检查，不要轻易拒绝。有些慢性病，比如常见的盆腔炎，神经官能症、结核、肝炎等，并不影响生育功能，如继续生育对于她们的身体健康又只会有害而无益。这样，就可以根据每个人的不同情况，向受术者讲明进行绝育手术的必要性。有些受术者可能害怕手术中疼痛、手术后影响生理功能等，应耐心解释，或暂不手术，采用其他的避孕措施，等她们对于手术有了一定的认识后，再行手术绝育。对重度神经衰弱、感冒、心力衰竭、腹水，产褥期感染、产后大失血、内外生殖器有炎症以及局部有感染病灶、发烧等病人暂不手术。对于有些术前患有某种疾病，但不影响手术者，可在手术后给予适当治疗。在结扎手术同时遇有需做病理手术者，应该根据情况

考虑同时给予病理手术。

四、手术时间的选择

1.一般非妊娠妇女（月经期除外），包括哺乳期在内都可以做手术，如果月经已过可同时进行诊断性刮宫，以免将手术前就已经妊娠而误认为输卵管结扎后再孕。

2.人工流产手术后可立即结扎输卵管。小剖宫取胎或剖腹产者，可同时进行结扎输卵管。自然流产后，一月内暂不作手术。对于早期妊娠（妊娠三个月以内的）要求流产又同时结扎输卵管者，究竟先作哪一步为好，各有看法。有人认为先结扎输卵管然后再行人工流产，理由是借助在麻醉下进行人工流产可免受痛苦。我主张先流产后扎管，特别是妊娠月份较大者，更有必要，这样如有意外发生，可与结扎输卵管同时处理，免去再次剖腹手术。

3.产妇在产后1—2天内进行。因为此时输卵管正处于在脐部的高度，容易取管且腹壁松弛，即使通过小的切口也相当容易的找到输卵管。又脐部的腹壁最薄，在脐周下作切口，即使很肥胖的产妇，通过此小口也能得到充分的手术野。这里血管少，止血几乎不需要，愈后且不见瘢痕。在医院外正常分娩的产妇，需住院观察一天，难产者需住院观察三天无特殊情况者可施行手术。

五、手术前准备：只有认真负责地作好手术前的各项准备工作，才能达到手术安全、成功，使产妇早日恢复健康。绝不打无准备之仗。手术前准备包括病人和手术物品的准备。

1.在病人方面

（1）填写绝育手术申请单。

(2) 向受术者作好宣传解释工作，解除其思想顾虑，以便更好地配合术者进行手术。

(3) 详细询问病史，全身体格检查和妇科检查，作普鲁卡因过敏试验。剃净腹部汗毛和阴毛。

(4) 手术前一天晚上服镇静药。如：鲁米那0.09克或阿米妥0.2克，或眠尔通0.4克等，使其得到充分休息。

(5) 手术前禁食与否应根据麻醉方式来决定，一般可不禁饮食，可食少量食物。

(6) 手术前15—30分钟给药，如鲁米那0.1克或非那根25—50毫克，度冷丁50—100毫克，阿托品0.5毫克等肌肉注射。

(7) 手术前排空膀胱。

(8) 手术前测血压和体温。

2. 手术物品方面

(1) 器械：消毒钳1—2把，血管钳6把，蚊式血管钳2把，组织钳2把，持针器1把，小头无齿卵圆钳1把，大小无齿镊子各1把，有齿小镊子1把，腹部小拉钩一对（可有可无，自行决定），钝头剪刀1把，尖头剪刀1把，刀柄1把，小碗1个。将上述器械有秩序的安排妥当，包成一包准备消毒。这些器械应根据取管方法选择，按需要增减数量。

至于尖锐器械，如手术刀片，缝合针（三角针、大圆针、小圆针各一个），可与上述器械包在一起消毒。亦可单独用消毒液浸泡，煮沸或高压消毒。

缝合缘线：“0”号、“1”号、“4”号可单独高压消毒或浸泡消毒溶液内，亦可包在前述器械包内消毒。为了

适应同时作某些病理手术的需要，另外需增备各号丝线。

(2) 50毫升注射器1具，2毫升注射器及针头若干，单独消毒备用。

(3) 消毒敷料

①手术包1个，内有双层有孔大单1块，手术衣两件。

②小纱布块包1个，按需要随用随取。

③手套若干付1包，随用随取。

④口罩、帽子若干1包，随用随取。

⑤洗手刷子和毛巾1包，随用随取。

(4) 麻醉用品：根据麻醉方法准备。

①针麻：针灸针若干，脉冲仪。

②局麻：注射器与针头。

③腰麻：注射器2具，针头2个，腰穿针1根，洞巾1块，包成一包消毒备用。

④硬膜外麻：注射器、针头、洞巾（按腰麻准备），硬膜外穿刺针1根，另外备导管1条。

六、手术后处理：手术后的细致观察和正确处理是很重要的，可直接影响手术的效果或并发症的发生。因此，要认真负责地观察术后变化。对病人的生活和饮食要科学的指导，比如，卧床休息一定时间后（一般6—10小时），鼓励尽早活动。手术当日吃易消化的食物，以后无特殊情况饮食不加限制。在一定时间内对体温、脉搏、血压、创口等要作常规检查，以便早期发现异常病态，做到早期治疗。术后疼痛给止痛镇静药物。消炎药酌情而用。术后拆线和住院时间可根据情况决定。术后一个月内避免性生活。