



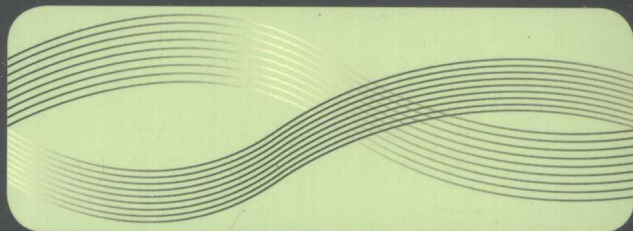
普通高等教育“十一五”国家级规划教材



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材
供**8年制**及**7年制**临床医学等专业用



第**2**版

妇产科学

Obstetrics and Gynecology

主 编 丰有吉 沈 铿

副主编 马 丁 孔北华 李 力



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE




 UNIVERSITY OF MICHIGAN PRESS

Abstract

[illegible]

Abstract—The purpose of this study was to determine the effect of a 12-week training program on the heart rate (HR) and energy expenditure (EE) of sedentary, middle-aged women. The subjects were randomly assigned to a control group (CON) and an exercise group (EX). The EX group performed a 12-week training program consisting of three sessions per week. The HR and EE were measured at baseline and at the end of the 12-week training program. The EX group showed a significant decrease in HR and a significant increase in EE compared to the CON group. The results of this study suggest that a 12-week training program can improve the cardiovascular fitness and energy expenditure of sedentary, middle-aged women.

- 普通高等教育“十一五”国家级规划教材
- 卫生部“十一五”规划教材
- 全国高等医药教材建设研究会规划教材
- 全国高等学校教材
- 供8年制及7年制临床医学等专业用



妇 产 科 学

Obstetrics and Gynecology

主 编 丰有吉 沈 铿

副 主 编 马 丁 孔北华 李力(女)

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁依玲 (中南大学湘雅医学院)
 马 丁 (华中科技大学同济医学院)
 丰有吉 (上海交通大学医学院)
 孔北华 (山东大学医学院)
 乔 杰 (北京大学医学部)
 乔玉环 (郑州大学第一临床学院)
 华克勤 (复旦大学上海医学院)
 朱 兰 (中国协和医科大学)
 张淑兰 (中国医科大学)
 李 力(女) (第三军医大学)
 李 力 (广西医科大学)
 李荷莲 (吉林大学白求恩医学部)

杨冬梓 (中山大学中山医学院)
 沈 铿 (中国协和医科大学)
 狄 文 (上海交通大学医学院)
 辛晓燕 (第四军医大学)
 荀文丽 (西安交通大学医学院)
 郑建华 (哈尔滨医科大学)
 段 涛 (同济大学医学院)
 胡丽娜 (四川大学华西医学中心)
 胡娅莉 (南京大学医学院)
 谢 幸 (浙江大学医学院)
 薛凤霞 (天津医科大学)

学术秘书 何晓明 (复旦大学上海医学院)

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科学/丰有吉等主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 7

ISBN 978 - 7 - 117 - 13146 - 9

I. ①妇… II. ①丰… III. ①妇科学 - 医学院校 -
教材②产科学 - 医学院校 - 教材 IV. ①R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 112672 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

妇 产 科 学 第 2 版

主 编: 丰有吉 沈 铿

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 32

字 数: 943 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2010 年 7 月第 2 版第 8 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 13146 - 9/R · 13147

定价 (含光盘): 58.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

第二版出版说明

全国高等学校八年制临床医学专业规划教材自2005年出版以来,得到了教育部、卫生部等主管部门的认可,以及医学院校广大师生的好评。为了进一步满足教学改革与实践不断推进,以及医学科学不断发展的需要,全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室在吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠和刘德培院士等的亲切关怀和支持下于2009年启动了该套教材第二轮的修订工作。

第二轮修订过程中仍坚持“精品战略,质量第一的原则,从精英教育的特点、医学模式的转变、信息社会的发展、国内外教材的对比等角度出发,在注重‘三基’、‘五性’的基础上,从内容到形式都‘更新’、‘更深’、‘更精’,为培养高素质、高水平、富有临床实践和科学创新能力的医学博士服务”的编写宗旨,并根据使用过程中的反馈意见与建议,在第一轮的基础上力求做到:学科体系更加完善,增加了《临床流行病学》、《肿瘤学》、《生物信息学》、《实验动物学》、《医学科学研究导论》和《医学伦理学》;相关学科的交叉与协调更为完善,比如《生物化学》与《医学分子生物学》合并为《生物化学与分子生物学》;内容的选材与框架体系的设计更加注重启发性,强调学生创新能力的培养,并适当给学生留下了思维分析、判断、探索的空间;教材的配套更加健全;装帧设计更为精美。

该套书在修订过程中,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科临床、科研、教学第一线,具有丰富临床、教学、科研和写作经验的优秀专家,作者队伍覆盖了目前国内所有开办临床医学专业八年制及七年制的院校。

修订后的第二版仍以全国高等学校临床医学专业八年制及七年制师生为主要目标读者,并可作为研究生、住院医师等相关人员的参考用书。

全套教材共37种,其中36种于2010年8月出版,1种将于2010年年底出版。

全国高等学校八年制临床医学专业卫生部规划教材 编写委员会

顾问 吴阶平 裘法祖 吴孟超 陈灏珠

主任委员 刘德培

委员 (按姓氏笔画排序)

丰有吉	孔维佳	王卫平	王吉耀	王宇明	王怀经
王明旭	王家良	王鸿利	冯作化	田勇泉	孙贵范
江开达	何 维	吴 江	张永学	张绍祥	李玉林
李甘地	李立明	李 和	李桂源	李 霞	杨世杰
杨宝峰	杨 恬	步 宏	沈 铿	陈孝平	陈 杰
陈 竺	欧阳钦	罗爱静	金征宇	姚 泰	姜乾金
柏树令	赵仲堂	郝希山	秦 川	贾文祥	贾弘禔
高英茂	黄 钢	葛 坚	詹启敏	詹希美	颜 虹
薛辛东	魏于全				

八年制教材目录

*1.《细胞生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	杨 恬 左 伋 刘艳平
*2.《系统解剖学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	柏树令 应大君 丁文龙 崔益群
*3.《局部解剖学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王怀经 张绍祥 张雅芳 胡海涛
*4.《组织学与胚胎学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	高英茂 李 和 李继承 陈晓蓉
*5.《生物化学与分子生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	贾弘禔 冯作化 屈 伸 药立波 方定志 冯 涛
*6.《生理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	姚 泰 曹济民 樊小力 王庭槐
*7.《医学微生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	贾文祥 陈锦英 江丽芳 黄 敏
*8.《人体寄生虫学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	詹希美 诸欣平 刘佩梅
*9.《医学遗传学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈 竺 陆振虞 傅松滨
*10.《医学免疫学》 第2版	主 编 副主编	何 维 曹雪涛 熊思东
*11.《病理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈 杰 李甘地 文继舫 来茂德 孙保存
*12.《病理生理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	李桂源 吴伟康 欧阳静萍
*13.《药理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	杨世杰 杨宝峰 颜光美 臧伟进
*14.《临床诊断学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	欧阳钦 吴汉妮 刘成玉
*15.《实验诊断学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王鸿利 尚 红 王兰兰
*16.《医学影像学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	金征宇 冯敢生 冯晓源
*17.《内科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王吉耀 廖二元 黄从新 华 琦
*18.《外科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈孝平 石应康 邱贵兴 杨连粤

*19.《妇产科学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	丰有吉 沈 铿 马 丁 孔北华 李 力
*20.《儿科学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	薛辛东 杜立中 毛 萌
*21.《感染病学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	王宇明 施光峰 宁 琴 李 刚
*22.《神经病学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	吴 江 贾建平 崔丽英
*23.《精神病学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	江开达 于 欣 李凌江 王高华
*24.《眼科学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	葛 坚 赵家良 黎晓新
*25.《耳鼻咽喉头颈外科学》 第2版	主 编 副主编	孔维佳 周 梁 许 庚 王斌全 唐安洲
*26.《核医学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	张永学 黄 钢 匡安仁 李亚明
*27.《预防医学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	孙贵范 凌文华 孙志伟 姚 华
*28.《医学心理学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	姜乾金 马 辛 林大熙 张 宁
29.《医学统计学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	颜 虹 徐勇勇 赵耐青
*30.《循证医学》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	王家良 詹思延 许能锋 康德英
*31.《医学文献信息检索》 第2版（含光盘）	主 编 副主编	罗爱静 马 路 于双成
32.《临床流行病学》 （含光盘）	主 编 副主编	李立明 詹思延 谭红专
33.《肿瘤学》	主 编 副主编	郝希山 魏于全 赫 捷 周云峰
34.《生物信息学》 （含光盘）	主 编 副主编	李 霞 李亦学 廖 飞
35.《实验动物学》 （含光盘）	主 编 副主编	秦 川 张连峰 魏 泓 顾为望 王 钜
36.《医学科学研究导论》	主 编 副主编	詹启敏 赵仲堂 刘 佳 刘 强
37.《医学伦理学》 （含光盘）	主 编 副主编	王明旭 尹 梅 严金海

注：全套书均为卫生部“十一五”规划教材，画*者为普通高等教育“十一五”国家级规划教材

八年制教材再版序言

五年来，在大家的热情呵护下，我们共同见证了八年制临床医学教材——这个新生命的诞生与茁壮成长。如今，第二版教材与大家见面，怀纳第一版之精华而不张扬，吞吐众学者之智慧而不狂放，正如医学精英人才所应具备的气质与神韵。在继承中发展，新生才能越发耀眼；切时代之脉搏，思维才能永领潮头。第二版教材已然跨入新的成长阶段，心中唯觉欣喜和慰藉。

回想第一版教材面世之后，得到了各方众多好评，这充分说明了：这套教材将生命科学信息化、网络化以及学科高度交叉、渗透的特点融于一身，同时切合了环境-社会-心理-工程-生物医学模式的转变，诠释了以人为本、协调发展的战略思想。另外，编委构成的权威性和代表性、内容选择、编排体系、印刷装帧质量等，令广大师生耳目一新，爱不释卷。诚然，第一版教材也并非十全十美，比如有的学科仍以介绍知识为主，启发性不强，对学生难以起到点石成金、抛砖引玉的作用，不利于学生创新思维能力的培养；有的学科、章节之间有重复现象，略显冗余，不够干练。另外，随着学科的进展，部分疾病的临床分类、治疗等内容已略显滞后，亟待最新的研究成果加入其中，充实完善。

鉴此，第一版教材的修订工作便提上日程。此次修订，比当初第一版的编纂过程更为艰辛和严谨，从编者的谨慎遴选到教材内容的反复推敲、字斟句酌，可谓精益求精、力臻完美，经过数轮探讨、分析、总结、归纳、整理，第二版教材终于更富于内涵、更具有生命力地与广大师生们见面了。

“精英出精品，精品育精英”是第二版教材在修订之初就一直恪守的理念。主编、副主编与编委们均是各领域内的医学知名专家学者，不仅著作立身，更是德高为范。在教材的编写过程中，他们将从医执教中积累的宝贵经验、体会以及医学精英的特质潜移默化地融入到教材当中。同时，在主编负责制的前提下，主编、副主编负责全书的系统规划，编委会构成团结战斗的团队，各位专家群策群力、扬长补短、集思广益、查漏补缺，为教材的高标准、高质量的修订出版打下了坚实的基础。

注重医学学科内涵的延伸与发展，同时兼顾学科的交叉与融合是第二版教材的一大亮点。此次修订不仅在第一版的基础上增加了《临床流行病学》、《肿瘤学》、《生物信息学》、《实验动物学》、《医学科学研究导论》和《医学伦理学》，同时还合并了《生物化学》与《医学分子生物学》。通过主编顶层设计，相邻学科主编、副主编协调与磋商，互审编写提纲，以及交叉互审稿件等措施，相当程度上实现了突出中心、合理交叉、避免简单重复的要求。

强调启发性以及创新意识、创新思维和创新能力的培养是第二版教材的另一大特色。除了坚持“三基（基础理论、基本知识和基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）”，更注重激发学生的思维，让他们成为自己头脑的主人，批判地看待事物，辩证地对待知识，创造性地预见未来。同时，这版教材也特别注重与五年制教材、研究生教材、专科医师培训教材以及参考书的区别与联系。

以吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠为代表的德高望重的老前辈对第二版教材寄予了殷切期望和悉心指导，教育部、卫生部、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理局的各位领导的支持是这版教材不断完善的动力之源。在这里，衷心感谢所有关心这套教材的人们！正是你们的关注，广大师生手中才会捧上这样一本融贯中西、汇纳百家的精品。

八年制医学教材的第一版是我国医学教育史上的重要创举，相信修订后的第二版将不负我国医学教育改革的使命和重任，为培养高层次的具有综合素质和发展潜能的医药卫生人才做出更大的贡献。诚然，修订过程虽然力求完美，但纰漏与瑕疵在所难免，冀望各位领导、同道及师生不吝赐教，以便于这套教材能够与时俱进，不断完善。

是为序。

中国工程院院士
中国医学科学院院长
北京协和医学院院长

刘德培

于庚寅端午佳节

二〇一〇年六月十六日

第2版前言

21 世纪是生命科学的世纪,是宏观文明与微观文明并进的世纪。如何迎接新世纪生命科学的发展,充分体现系统生物学为生命科学的发展提供原始驱动力,适应社会科学与生命学科之间的相互交叉、彼此渗透、立体发展的医学模式,是新时代医学精英教育面临的严峻挑战。2009 年 4 月在武汉召开了全国高等医药院校八年制临床医学专业规划教材第二版修订主编人会议,会议明确了修订的指导思想是:符合社会发展趋势,符合健康中国 2020 发展规划的需求。

八年制《妇产科学》第二版的编写是以第一版为基础,在努力改进其不足的同时,密切结合国内外妇产科学的发展,系统地进行了归纳,整合与凝练。将基础知识更新、人文理念引入、诊治规范修订、循证医学实践作为修订的重点。在体例和结构上也进行了改动,每节后面增加了“小结”,以简洁的语言,重点突出地概括了该节的内容,便于学生掌握和复习。在修订中仍然坚持“顶层设计、精英教育、适合国情”的基本思想,以三基(基本理论、基本知识、基本技能),五性(思想性,科学性,先进性,启发性,适用性)为主导;强调三高(高标准、高起点、高要求)、三严(严肃的态度,严谨的要求,严密的方法)。同时,注重八年制医学教材与五年制和研究生教材的区别,突出深层次思维的启发和教材的系统性与连续性。

全书统一使用全国自然科学名词审定委员会审定的妇产科专用名词;按中华医学会编辑出版部编写的《法定计量单位在医学上的应用》使用法定计量单位,仅血压应用 mmHg;药物名称按中华人民共和国药典 1995 年版和人民卫生出版社《新编药理学》第 16 版的法定药名。

为了体现教材的广泛性和实用性,编委会组织了全国 21 所著名高等医学院校的学者参加编写。所有编者均为在临床与教学一线、具有高级职称的资深医师。在本教材的编写过程中,得到了上海交通大学、中国协和医科大学、山东大学、华中科技大学、第三军医大学的鼎力支持以及全国各大医学院校的大力协助,谨在此一并表示诚挚谢意。我们特别铭记第一版教材的编者和资深的著名教授们为本书奠定的良好基础,我们还要特别感谢第一版教材的广大读者提出的宝贵意见和建议。

在编写过程中,我们所有编写人员都竭尽所能,力求准确,深入浅出,写出新意,尽可能使这本教材既能体现出现代妇产科学的发展,又具有可读性和实用性。尽管愿望如此,但本教材中肯定还会有些不妥之处,殷切希望各校师生和妇产科同道们给予指出,以便再次修订时纠正和改进。

丰有吉 沈 铿

2010 年 6 月 10 日

目 录

第一章 绪论	1
第二章 女性生殖器官发育及其解剖	4
第一节 女性生殖器官发育	4
第二节 女性生殖器官解剖	6
第三章 女性生殖系统生理	17
第一节 女性一生各阶段生理特点	17
第二节 卵巢周期	19
第三节 子宫内膜周期性变化和月经	25
第四节 生殖器其他部位周期性变化	27
第五节 月经周期调节	28
第六节 其他内分泌腺及前列腺素对生殖系统影响	30
第四章 产科临床实践思维	32
第一节 信息交流	32
第二节 产科病史和检查	32
第三节 产科临床诊断和治疗思维	33
第五章 正常妊娠	34
第一节 妊娠生理	34
第二节 妊娠诊断	46
第三节 孕期监护	50
第六章 出生缺陷	59
第一节 受孕前咨询和出生缺陷的一级预防	59
第二节 产前筛查	60
第三节 产前诊断	62
第四节 孕期用药	64
第七章 产科并发疾病	67
第一节 流产	67
第二节 异位妊娠	70

【附1】	剖宫产瘢痕妊娠	76
【附2】	子宫残角妊娠	76
第三节	妊娠剧吐	77
第四节	妊娠期高血压疾病	77
【附】	HELLP 综合征	85
第五节	母胎血型不合	88
第六节	胎儿窘迫	90
第七节	早产	93
第八节	过期妊娠	96
第九节	死胎	98
第八章	胎儿异常及多胎妊娠	100
第一节	巨大儿	100
第二节	胎儿生长受限	104
第三节	胎儿畸形	107
第四节	多胎妊娠	109
第九章	胎儿附属物异常	113
第一节	胎盘异常	113
第二节	胎膜早破	120
第三节	脐带异常	123
第四节	羊水量异常	125
第十章	妊娠合并内科疾病	129
第一节	心血管系统疾病	129
第二节	消化系统疾病	133
第三节	内分泌系统疾病	140
第四节	呼吸系统疾病	145
第五节	感染性疾病	147
第六节	血液系统疾病	151
第七节	泌尿系统疾病	156
第八节	免疫性疾病	158
第十一章	妊娠合并外科疾病	162
第一节	妊娠合并急性阑尾炎	162
第二节	妊娠合并急性胆囊炎和胆石病	163
第三节	妊娠合并急性肠梗阻	164
第四节	泌尿道结石	164
第十二章	正常分娩	166
第一节	分娩动因	166

第二节	决定分娩的因素	168
第三节	先兆临产及临床的诊断	173
第四节	枕先露的分娩机制	173
第五节	正常产程和分娩	175

第十三章 异常分娩 184

第一节	概论	184
第二节	产力异常	186
第三节	产道异常	189
第四节	胎位异常	194

第十四章 分娩期并发症 207

第一节	子宫破裂	207
第二节	羊水栓塞	209
第三节	产后出血	212

第十五章 产褥期及产褥期疾病 217

第一节	正常产褥	217
第二节	产褥感染	220
第三节	晚期产后出血	222
第四节	产褥期抑郁症	224
第五节	产褥中暑	226

第十六章 妇科临床实践的思维 229

第一节	医患沟通	229
第二节	妇科病史和检查	230
第三节	妇科常见病症分析	233
第四节	临床诊断的思维	236
第五节	临床治疗的思维	236

第十七章 女性生殖内分泌疾病 238

第一节	女性性早熟	238
第二节	经前期综合征	241
第三节	功能失调性子宫出血	243
第四节	原发性痛经	249
第五节	病理性闭经	250
第六节	多囊卵巢综合征	256
第七节	高催乳激素血症	261
第八节	绝经综合征	263

第十八章 女性生殖系统炎症 268

第一节	外阴及阴道炎症	268
-----	---------	-----

第二节	宫颈炎症·····	276
第三节	盆腔炎性疾病·····	279
第四节	生殖器结核·····	285
第五节	女性生殖系统炎症的诊断要点·····	288
第十九章 性传播疾病		291
第一节	淋病·····	292
第二节	梅毒·····	294
第三节	尖锐湿疣·····	296
第四节	生殖道衣原体感染·····	298
第五节	生殖器疱疹·····	300
第六节	获得性免疫缺陷综合征·····	302
第七节	性传播疾病的预防·····	304
第二十章 外阴上皮内非瘤变		306
第一节	外阴硬化性苔癣·····	307
第二节	外阴鳞状上皮增生·····	308
第三节	硬化性苔癣合并鳞状上皮增生·····	309
第四节	其他外阴皮肤病·····	309
第二十一章 女性生殖系统鳞状上皮内瘤变		312
第一节	外阴鳞状上皮内瘤变·····	312
第二节	阴道上皮内瘤变·····	314
第三节	宫颈上皮内瘤变·····	315
第二十二章 女性生殖器肿瘤		320
第一节	外阴及阴道肿瘤·····	320
第二节	宫颈癌·····	325
第三节	子宫肌瘤·····	331
第四节	子宫内膜癌·····	334
第五节	子宫肉瘤·····	338
第六节	卵巢肿瘤·····	340
第七节	输卵管肿瘤·····	353
第二十三章 妊娠滋养细胞疾病		356
第一节	妊娠滋养细胞的发育与分化·····	356
第二节	葡萄胎·····	357
第三节	妊娠滋养细胞肿瘤·····	362
第四节	胎盘部位滋养细胞肿瘤·····	366
第二十四章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病		368
第一节	子宫内膜异位症·····	368

第二节 子宫腺肌病·····	377
----------------	-----

第二十五章 女性生殖器官发育异常 379

第一节 外生殖器发育异常·····	379
第二节 阴道发育异常·····	380
第三节 宫颈及子宫发育异常·····	383
第四节 输卵管发育异常·····	386
第五节 卵巢发育异常·····	386

第二十六章 盆底功能障碍性及生殖器官损伤疾病 387

第一节 女性盆底组织解剖及功能·····	387
第二节 盆底功能障碍性疾病·····	387
第三节 生殖道瘘·····	395

第二十七章 性及女性性功能障碍 399

第一节 性欲、性行为及其影响因素·····	399
第二节 女性性反应和性反应周期·····	400
第三节 女性性功能的神经内分泌调节·····	401
第四节 女性性功能障碍·····	402
第五节 女性性卫生和性健康教育·····	405

第二十八章 不孕与辅助生殖技术 408

第一节 不孕症·····	408
第二节 辅助生殖技术·····	412

第二十九章 计划生育 415

第一节 避孕·····	415
第二节 绝育·····	423
第三节 避孕失败的补救措施·····	424
第四节 计划生育措施的选择·····	427

第三十章 妇女保健 429

第一节 妇女保健的意义·····	429
第二节 青春期保健·····	429
第三节 围生期保健·····	430
第四节 围绝经期及绝经后妇女保健·····	431
第五节 妇女保健统计指标·····	432

第三十一章 妇产科常用特殊检查 435

第一节 生殖道细胞学检查·····	435
-------------------	-----

第二节	女性内分泌激素测定·····	440
第三节	女性生殖器官活组织检查·····	447
第四节	输卵管通畅检查·····	450
第五节	常用穿刺检查·····	453
第六节	羊水检查·····	456
第七节	妇科肿瘤标志物检查·····	459
第八节	影像检查·····	462
第三十二章 妇产科内镜检查与手术 ·····		468
第一节	阴道镜检查·····	468
第二节	宫腔镜检查与治疗·····	469
第三节	腹腔镜检查与治疗·····	471
第四节	输卵管镜检查与治疗·····	474
第五节	胎儿镜检查与治疗·····	474
主要参考文献 ·····		476
推荐网站 ·····		477
妇产科常用英文缩写 ·····		478
中英文索引 ·····		485

第一章 绪论

妇产科学是与内科学、外科学及儿科学并驾齐驱的医学生主干课程,是一门独立性较强、涉及面较广的学科。

一、妇产科学发展史

妇产科学是在社会发展及医疗实践过程中逐步形成的。至 18 世纪,随着医学知识的积累与医疗技术的快速发展,妇产科学,尤其是产科学,从古老的单纯医术开始发展成为近代的医学科学。我国西医妇产科学是自清代末期引进西方医学而开始的。

(一) 近代西医妇产科学的基础

史载资料显示:早在公元前数千年,古代埃及、美索不达米亚、印度、希腊及罗马等国家和流域就有妇产科的医疗实践,产科起源早于妇科。初起,产科仅以“接生”为唯一的医疗手段,助产工作由部落中有经验的妇女承担。除锐利的贝壳及锐石用作切割脐带外,接生时无任何消毒措施及医疗设备。其时,产科并发症、产妇及新生儿的发病率和死亡率极高。此朦胧的产科早期阶段一直持续到 15 世纪。

1. 医学堂和解剖学的发展 12 世纪后,助产士先驱们通过医疗实践和总结前人的经验,开始传授助产知识,并建立了医学堂。同时也有了简易的妇产科解剖学的教材。直至 18 世纪中叶,苏格兰外科医师兼解剖学家 William Hunter(1718 ~ 1783 年)于 1751 年对足月孕妇的尸体进行了详细的研究,在其“妊娠子宫解剖”一书中首次详细描述了妊娠子宫肌层、血管、蜕膜、胎膜、胎位、胎盘及其血供以及胎儿与母体血循环的关系。

2. 妇产科诊疗技术的发展

(1) 妊娠试验:早在 14 世纪,埃及医学资料记载了利用尿来检测妊娠的方法:将待查妇女尿每日湿润分别装有大麦和小麦的布袋。若发芽表明妊娠,大麦发芽为女性胎儿、小麦发芽为男性胎儿。至 20 世纪初期德国学者 Aschleim 和 Zondek 分别证明了孕妇尿中含有促性腺激素,并叙述了检测早孕的具体方法,现称 A—Z 试验。

(2) 剖宫产术:公元前 600 余年 Numa Pompilius 立法(后称恺撒法律)规定:死亡孕妇埋葬前须将胎儿取出,分而葬之。以后产科医师企图对难产者采用剖宫产抢救母儿生命,但由于初时剖宫取胎后不缝合子宫,死亡率极高。直至 19 世纪末,英国产科医师 Murdoch Cameron 采用缝合子宫的方法,才使剖宫产术成为处理难产的一种有效方法。

(3) 产钳助产:17 世纪早期,英国 Chamberlen 家族发明了安全有效的产钳,成功地挽救了许多难产妇女及新生儿。但由于保密,未能公开于世。百年之后,许多产科医师通过不断摸索,终于了解了产钳的构造。1848 年英国产科医师 Simpson 首次报道了产钳的构造及其使用。Simpson 产钳成为世界常用的助产器械。

(4) 卵巢切除术:1809 年美国肯塔基州 McDowell 医师在没有麻醉及消毒的情况下,成功地切除了巨大卵巢囊肿。以后,虽有学者反对,但手术仍在不断开展。至 1864 年,成功的手术已达 787 例,从此创导了腹部手术,McDowell 医师因此也成为腹部手术之父。